

Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua- Managua

Recinto Universitario Rubén Darío

UNAN-MANAGUA

“Instituto Politecnico De La Salud”

Dr. Luis Felipe Moncada



Seminario de Graduación para optar al título de licenciatura en Enfermería

Materno Infantil.

Líneas de investigación: Planificación Familiar

**Tema: “Intervención educativa sobre métodos de planificación familiar en los
alumnos del 11mo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya, II
Semestre 2016.”**

Autoras:

Bra. Susana Del Carmen Aguirre Torrez

Bra. Mayte Isamar Bolaños Méndez

Bra. Meyling Lizet López pavón

Tutora: Msc. Sandra Reyes Álvarez

Maestría Investigación Educativa

Carrera: Enfermería Materno Infantil V año.

Managua, Diciembre 2016

Contenido

INTRODUCCION	1
JUSTIFICACIÓN.....	2
ANTECEDENTES	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
PREGUNTAS DE SISTEMATIZACIÓN.....	5
OBJETIVOS	6
GENERAL	6
Específicos.....	6
DISEÑO METODOLÓGICO	7
DESARROLLO DEL SUBTEMA	19
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	31
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
BIBLIOGRAFÍA	50
ANEXOS	51

Agradecimientos

Agradecemos a Dios en primer lugar por regalarnos la vida, y por darnos el don de brindarnos asistencia que sin él no seríamos capaz de llevar a cabo nuestros proyectos de vida.

A nuestros padres por todo el apoyo incondicional que nos brindaron por sus atenciones y preocupaciones y porque siempre estuvieron atento a que nunca nos hiciera falta nada y por hacer el sacrificio de darnos lo poco que tenían en manos con el fin que nosotras saliéramos adelante y culmináramos , para en un futuro vernos realizados en nuestra carrera.

A nuestra tutora por su dedicación paciencia y atención es transmitir y ayudar en todo lo necesario para poder culminar con el presente trabajo.

Autoras:

- Br. Susana del Carmen Aguirre Torrez.
- Br. Mayte Isamar Bolaños Méndez.
- Br. Meyling Lizeth López pavón.

Dedicatoria

El presente trabajo de seminario de graduación está dirigido primeramente a Dios nuestro señor, el que nos ha permitido y nos ha dado las fuerzas para poder salir adelante y le damos las gracias infinita por habernos a dejado llegar a culminar una etapa más en nuestra vida desarrollándonos humanamente y profesional.

A nuestros padres, hermanos y familiares que nunca nos dejaron solo y siempre estuvieron acompañándonos en apoyo incondicional económico y emocional siempre estuvieron a la par de nosotros durante el transcurso de la formación.

A todos los docentes del área de enfermería que labora en el Instituto Politécnico Luis Felipe Moncada de la salud por habernos brindado sus conocimientos, y guiado en el camino de la sabiduría, el tenernos la paciencia y dedicación durante los 5 años de formación profesional.

Autoras:

- Br. Susana del Carmen Aguirre Torrez.
- Br. Mayte Isamar Bolaños Méndez.
- Br. Meyling Lizeth López pavón



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

AÑO DE LA UNIVERSIDAD EMPRENDEDORA

VALORACION DOCENTE

El Seminario de Graduación, constituye la última actividad académica que realizaron los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería con mención materno infantil.

Considero que los autores han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del Seminario de Graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de su carrera en la identificación, análisis y proposición de soluciones del sub tema en estudio, demostrando capacidad, madurez intelectual, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado.

El presente Seminario de Graduación realizado por los alumnos se titula

TEMA: PLANIFICACION FAMILIAR

SUBTEMA Intervenciones educativas sobre método de planificación familiar en los alumnos de 11mo grado del instituto héroes y mártires de la reforma Masaya, II semestre 2016.

AUTORES Susana del Carmen Aguirre Torrez
Mayte Isamar Bolaños Méndez
Meyling Lizeth López Pavón

Considerando que han cumplido con los requisitos científicos y metodológicos, se extiende el presente aval, que les acredita para la entrega de 3 ejemplares de Seminarios de Graduación empastados y un CD conteniendo informe final en PDF y diapositivas utilizadas para la defensa.

Sin más a que hacer referencia.

Dado en la Ciudad de Managua, a los 14 días del mes de marzo del 2017.

Msc Sandra Reyes Álvarez
Tutora. Depto de Enfermería.
POLISAL UNAN MANAGUA

Resumen

Tema: Intervención educativa sobre métodos de planificación familiar en los alumnos del 11mo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya, II Semestre 2016.

El presente trabajo de investigación titulado intervenciones educativas sobre métodos de planificación familiar en los alumnos del 11mo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma II semestre 2016. Este estudio tiene como objetivo realizar, intervención educativa acerca de los conocimientos y prácticas sobre los métodos, estas acciones nos permitirá reducir los embarazos no deseados, debido a que los adolescentes en la actualidad tienen relaciones sexuales sin protección. Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, prospectivo y de corte transversal, teniendo un universo de 200 alumnos; se calculó la muestra con la formula Mouch Galindo con un nivel de confianza del 90 % y un margen de error del 10%,siendo así el resultado de 51 alumnos, se aplicó .El instrumento que se utilizó fue una encuesta, se trianguló dos variables: práctica y conocimientos , se proceso la información con el programa SPSS en tablas simples asociadas y gráficas en conclusión predomina entre las edades de 14 a19 años, el conocimiento era poca en base a los métodos orales y de emergencias en el cual su fuente principal era amigos y el internet, para ello se ejecutó el plan con temas de uso del método de emergencia(PPMS) y métodos anticonceptivos orales y el uso del condón, recomendamos a la dirección del colegio que siga brindando espacio para que se les brinde información y orientación adecuada de sexualidad con enfoque en los métodos de planificación .

PALABRAS CLAVES: Adolescentes, Planificación familiar, Embarazo.

INTRODUCCION

La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo que incluye las esferas física, emocional, cognitiva y social, a través del cual se pasa de la infancia a la adultez. Comienza con los cambios de la pubertad y termina cuando emerge un adulto joven autónomo, que puede funcionar a nivel intelectual, sexual y tener vocaciones aceptables para la sociedad.

La preocupación por la Salud de los Adolescentes ha ido ganando en interés y adeptos en el mundo entero en los últimos tiempos. En 1985 nace la Organización Cumbre del Mundo de lo que fuera la "Juventud Internacional Europea". En 1988 se producen en la OMS intensas discusiones técnicas sobre la juventud y posteriormente se desarrolla país tras país la toma de conciencia en relación con los problemas relacionados con los jóvenes.

En muchos casos los adolescentes tienen conocimientos, pero el problema se da en la práctica al momento que lo van utilizar, ya que muchos no utilizan correctamente el método, y a su vez influye la confianza que le brinden sus padres la falta de comunicación hacia ellos.

En Nicaragua el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes es gratuitos, pero debido a las actitudes de pocas fuentes de información hace que los adolescentes, hagan uso inadecuado en las prácticas de los métodos de planificación. Por lo tanto se está dando un incremento en la tasa de embarazo no deseados a temprana edades.

En el departamento de Masaya los centros de salud presentan un aumento de embarazos en las adolescentes con una gran mayoría en todas aquellas que están en colegios e institutos y de igual manera aumentando las infecciones de transmisión sexual.

JUSTIFICACIÓN

La planificación familiar es la práctica, en parejas para evitar embarazos no deseados. Pueden regular el intervalo entre embarazos y determinar el número de hijos que desean conformar la familia. Razón por la cual la planificación familiar es importante es una herramienta básica, que le facilita diferentes tipos de métodos de planificación familiar, para utilizar, adecuado a su edad y para su satisfacción.

La investigación que se presenta a continuación se pretende realizar intervenciones educativas luego de explorar los conocimientos, prácticas que tienen los adolescentes de la secundaria Héroes y Mártires de la Reforma, Masaya sobre los métodos anticonceptivos.

Se oriento a los adolescentes sobre sus ventajas y desventajas que tiene la planificación familiar, influirá de manera directa, cuando y en qué momento tendrán hijos. El estudio realizado permite conocer el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre planificación familiar. Este estudio será beneficioso para los adolescentes ya que reciben información, educación y comunicación sobre el uso de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, con el fin de, modificar algunas pautas de conductas o conceptos erróneos entre los adolescentes. Esto se realizó con el fin que los adolescentes puedan tomar por sí solo decisiones que no con lleven a ninguna consecuencia de la vida.

ANTECEDENTES

Mosquera J, Matius, C.J. realizaron un estudio de conocimiento y practica sobre métodos de planificación familiar en adolescentes de 12 a 18 años en Palmira Colombia encontrando las bajas prevalencia de conocimiento de métodos anticonceptivo donde el condón obtuvo mayor reconocimiento con el 81.9 %, en lo que es la píldora y el método de ritmo existe un vacío de conocimiento en la forma de usar estos métodos anticonceptivo.

Jiménez Vásquez A.L, Lugo Suárez N. Realizaron un estudio sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 a 44 años. Detallan que en el municipio de Cunduacan México, el programa de planificación familiar no ha tenido el impacto esperado, la población continúa teniendo hijos en etapas de temprana edad, debido a la falta de conocimiento y la falta de interés por los adolescentes.

Sevilla S. chontales 2005, realizaron un estudio acerca de los conocimientos y práctica de los métodos anticonceptivos, en los estudiantes del Instituto Regional Chontales encontrando que los estudiantes tiene un amplio conocimiento acerca de los métodos de planificación familiar, siendo los padres la fuente de información principal, la mayoría de los encuestados tienen inicio de vida sexual antes de los 15 años siendo el método más utilizado por las mujeres la PPMS y por varones el condón.

García Ortiz P.P, Molinas Alanís J.J, (Matagalpa y Masaya 2006) realizaron un estudio en estudiantes del secundaria de los Institutos “Eliseo Picado” Matagalpa y “Guillermo Ampie Lanzas” de la concepción Masaya de forma general se puede decir que los estudiantes tienen un conocimiento regular sobre métodos de planificación familiar, esto significa que los jóvenes que se encuentran estudiando tienen algunos conocimiento sin embargo, no son los suficientemente bueno para considerar la gama de opciones que tienen ante la vida al incursionar la vida sexual. Esto puede significar que los canales de información y los contenidos no son adecuados para las necesidades que los jóvenes tienen ante la vida.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niveles de embarazos a temprana edad en los adolescentes en países en desarrollo incluyendo Nicaragua son extremadamente altos y lleva a un costo no únicamente a nivel individual, sino a la sociedad.

La planificación familiar la podemos asociar al alto nivel educativo, situación económica, siendo las mujeres más pobres y debajo nivel académico con tasa de fertilidad más alta. La planificación familiar es un derecho de las mujeres, en el centro, los adolescentes son más vulnerables, en cuanto al uso de los métodos anticonceptivos por falta de conocimientos adecuados y relaciones sexuales esporádicas con parejas inestables.(.about.com)

Actualmente en el Instituto Héroes y Mártires de la Reforma, Masaya siguen surgiendo embarazos en los adolescentes entre los 14 y 19 años, esto es un problema para la sociedad el que no tengan o que no conozcan nada de los métodos anticonceptivos, ya sea por falta de desconocimiento o mala utilización de los métodos anticonceptivos. Se les brindó charlas, relacionadas con el uso de los métodos anticonceptivos con el objetivo de reforzar los conocimientos acerca de estos, y así evitar embarazos no deseados.

Basado en planteamiento anterior, surge la siguiente pregunta de sistematización

¿Por qué se debe realizar intervenciones educativas sobre los métodos de planificación familiar con los alumnos del 11mo grado del instituto Héroes y Mártires de la Reforma de Masaya?

PREGUNTAS DE SISTEMATIZACIÓN

1. ¿Cuáles son las características socio demográfica de los alumnos sobre los métodos anticonceptivos?
2. ¿Cuáles es el conocimiento de los alumnos sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos?
3. ¿Cuáles es la práctica que tienen los alumnos sobre los métodos anticonceptivos?
4. ¿Qué temas serán necesarios reforzar, mediante intervenciones educativas, según los resulta encontrados?

OBJETIVOS

GENERAL

- I. Realizar intervención educativa sobre métodos de planificación familiar en alumnos del 11mo. Grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma Masaya, II semestre 2016.

Específicos

1. Identificar las características socio demográficas de los alumnos en estudio.
2. Medir el conocimiento de los alumnos sobre los diferentes métodos anticonceptivos.
3. Analizar la práctica que tienen los alumnos en estudios sobre los métodos anticonceptivos.
4. Ejecutar intervenciones educativas sobre planificación familiar, según resultados encontrados.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

Cuantitativo: Esta investigación es cuantitativo (Sampieri, 2010) establece que el enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confiar en la medición numérica el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población.

Descriptivo: Este estudio es descriptivo según el análisis (Reyes y Carrillo, 2010) afirma que los estudios descriptivos son aquellos que están dirigidos a determinar “como es” o “como está”. La situación de las variables que deberán estudiarse a una población. A partir de las variables se describió el nivel de conocimiento de las y los adolescentes. Así se describió los métodos anticonceptivos más utilizados en los adolescentes.

Prospectivo: son aquellos en el que el investigador, registra información, según van ocurriendo los fenómenos. En este estudios los datos se recolectaron en el presente pero se toma información sobre los hechos que están ocurriendo en el momento y los datos se analizaron en un determinado tiempo, II semestre 2016.

Corte Transversal:

Para (Reyes y Carrillo, 2010) es de corte transversal cuando se estudian las variables simultáneamente en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo, comprendido en el II semestre 2016.

Área de estudio

Se refiere el espacio geográfico donde se realizó la investigación.

Se realizó el estudio en el Instituto Héroes y Mártires de la Reforma, que se encuentra ubicado del parque la Reforma, 1cuadra hacia abajo, del Departamento de Masaya, el

Instituto cuenta con 5 pabellones con un total de 28 aulas, un laboratorio de computación, un auditorio, una biblioteca. Para una capacidad de 1500 estudiantes en lo cual se divide en turnos matutino con 800 alumnos, vespertino con 500 alumnos, sabatino 200 alumnos. Con un total de docentes 31 del turno matutino, 23 del vespertino, 18 del sabatino, el Instituto cuenta con un guarda de seguridad, servicios básicos de agua potable, energía eléctrica, recolector de basura y servicios higiénicos.

Universo

“Conjunto de todos los casos que concuerdan con determinada especificación “(Hernández, Fernández & Baptista 2010).

	11mo		
Matutino	Aulas	Alumnos	total
	4	51	200

Muestra

Es una parte o subconjunto del universo.

Donde

N= Total de la población

Z= 1.96(es el nivel de confianza del 90%)

p= proporción esperada (0.5)

q = 1-p = (0.5)

e = es el error de estimación aceptable para la investigación entre 1% y 10% (en salud se trabaja con el 10% de error máximo). Esto significa que el nivel de confianza es de 90% y un margen de error es de 10%.

	UNIVERSO	MUESTRA
Matutino	200	51
Aulas	A	12
	B	13
	C	13
	D	13
	TOTAL	51

$$n = \frac{z^2 \times p \times q \times N}{N \times e^2 + z^2 p \times q}$$

R=51 alumnos

Muestreo

Dado que la muestra no puede ser seleccionada arbitrariamente, se realizó por medio de una tómbola, saliendo seleccionado del: a) 12 alumnos, b) 13 alumnos, c) 13 alumnos, d) 13 alumnos, hay que aplicar un proceso de selección de la muestra a este proceso se le llama muestreo. En la investigación realizada se utilizó el muestreo probabilístico, según teoría es cuando todos los elementos que componen la población tienen la misma oportunidad de ser seleccionados para formar parte de la muestra.

Criterios de inclusión

.

Los criterios de inclusión son los siguientes:

- Adolescentes de sexo masculino y femenino.
- Adolescentes que residen en el departamento de Masaya.
- Adolescentes entre las edades de 14 y 19 años.
- Adolescentes del 11mo grado que deseen participar en el estudio.

Técnica e instrumento

Técnica: es el conjunto de reglas y procedimientos que permiten al investigador la relación con el objeto y sujeto de investigación. (Reyes y Carrillo, 2010).

La técnica utilizada en este estudio, será la encuesta, que es definida por (Reyes y Carrillo, 2010), como un método de recogida de datos, por medio de preguntas, cuyas respuestas, se obtienen en forma escritas, la cual está conformada por una series de preguntas cerradas con diferentes opciones de repuestas, en las que el adolescentes contestaron según sus conocimientos.

Instrumento: un instrumento es el mecanismo que se utiliza el investigador, para recolectar y registrar información. (Reyes y Carrillo, 2006)

El instrumento utilizado en este estudio fue la guía de encuesta, la cual está estructurada por medio de preguntas cerradas, la cual es dirigida a los adolescentes del Instituto Héroes y Mártires de la reforma, Masaya con el objetivo de analizar los conocimientos de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.

Pilotaje Es una forma de validar los instrumentos mediante su aplicación a un porcentaje de la muestra (Reyes y Carrillo, 2006). Se realizó una encuesta que fue llenada por los adolescentes. En dos grupos uno de 26, en un horario de 1 a 3pm, y otro de 25 en un horario de 3 a 5 pm.

Triangulación:

Es la combinación de dos o más teorías, fuentes de datos, métodos de investigación, en el estudio de un fenómeno singular. Muchos investigadores cualitativos entre ellos Olabuenaga, (1996: 115) concibe la triangulación como metodología más que como método. Triangulación de datos se da cuando se recurre a comparar datos diferenciados por haber sido recogido y analizados de diferentes fuentes e instrumentos Se realizará triangulación de datos que se recolectará por medio del instrumentos (encuesta) de esta manera se van a relacionar las variables nivel de conocimiento sobre la planificación familiar y prácticas de métodos anticonceptivos.

Triangulación datos: consiste en la verificación y comparación de la información obtenida en diferentes momentos mediante los diferentes métodos.

- Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
- Práctica de los Métodos anticonceptivos.

Prueba de jueces

El ensayo o prueba que se hace a los instrumentos, contribuye a uno de los pasos para la aceptación del instrumento, las encuestas o entrevista. La realización de esta prueba permite corregir errores en cuanto a la forma y el contenido del instrumento, evidencia dificultades en la redacción de las preguntas de la encuesta en nuestro trabajo y previene interpretaciones incorrectas.

Para validar esta información fue necesaria la revisión cuidadosa de la investigación, por tres jueces autorizados por el POLISAL, UNAN- Managua, previo consentimiento informado.

Luego de realizar la guía de encuestas, se valoraron los resultados obtenidos, se ejecutó plan de intervención educativas en las cuales se priorizaron los temas donde presentaron dificultades, con temas donde abordamos métodos de planificación familiar, como el método oral, método de emergencia (p.p.m.s), condón, su modo de uso, su mecanismo de acción, ventajas y desventajas y que por medio del plan tenga un mayor conocimiento en donde la práctica sea la correcta.

Método de recolección de la información:

Técnica: se realizó a los estudiantes del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma, turno vespertino en dos grupos, uno en un horario de 1 a 3 pm y otra un horario de 3 a 5 pm, se coordino con el director y docentes para llegar en un acuerdo de cuáles son los días factibles tanto para los estudiantes como para los docentes que no afectaran las actividades, en el cual se realizó el llenado de una encuesta con previo consentimiento informado, dicha encuesta estaba compuesta por preguntas de selección múltiple sobre el tema. La encuesta es un medio de recolección de datos por medio de preguntas, cuyas respuestas se obtiene en forma escrita u oral, obteniendo la información tomando en cuenta las opiniones, pensamientos y característica individuales del sujeto.

Consentimiento informado

Es un documento formal y legal cuyo objetivo es aplicar el principio de la autonomía de una persona, es decir la obligación de respetar a los individuos y hacer honor a su preferencia el cual debe ser presentado por escrito y firmado por el usuario.

En este estudio se elaboran 2 tipos de consentimiento, uno a la institución donde se realizó la investigación y uno al usuario (adolescentes).

Procesamiento de la información

Consiste en procesar los datos (dispersos, individuales) obtenidos del objeto de estudio, tiene como fin generar un resultado (datos agrupados y ordenados), a partir de los cuales se realizó el análisis según los objetivos de hipótesis de la investigación realizada.

El estudio se realizó en el Instituto Héroes y Mártires de la Reforma Masaya de forma cuantitativa, ya que se recopiló la información a través de los alumnos, utilizando los instrumentos elaborados previamente, como lo es la encuesta con preguntas cerradas y de selección múltiple, una vez obtenido los datos se procesaron en gráficas con el programa de Excel y el programa Word para la realización del levantado de texto del trabajo escrito.

Análisis del plan educativo

Nuestro plan educativo fue llevado a cabo en los alumnos del 11mo grado, del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma, departamento de Masaya, en dónde se realizó intervención educativas sobre los métodos de planificación familiar.

Al realizar la intervención los alumnos demostraron mucho interés en los temas que se abordaron y asimismo se pudo dar científicamente explicaciones en los preservativos por los cuales se guiaron más y se explicó en qué consiste cada métodos, y cuál es su función y eran los más adecuados, que si previenen de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Todos la información que se brindó fue impartida por medio audiovisuales, paleógrafos, brochure, dinámicas, maquetas, dildo, inyecciones, condones, pastillas de emergencia, pastillas de 21 y 28 días, cada tema tuvo una duración de 2 horas, para un total de 4 horas en donde al final de cada tema se realizó preguntas para aclarar dudas de cada alumnos en estudio.

El uso inadecuado de los métodos de planificación por adolescentes a provocado embarazo deseado a temprana edad, y enfermedades de transmisión sexual es por ende que se realizó esta intervención para que los alumnos obtuvieran más conocimientos y que cuando se lleve a la práctica sobre los métodos de planificación sea la correcta.

Presentación de la información.

El estudio se presentará de forma escrita y expositiva.

El trabajo escrito se elaboró con el programa Microsoft Word, letra Times New Roman número 12, interlineado 1.5 y margen superior e inferior 2.5 cm, los cuales se presentaron a través de medios audiovisuales utilizando el programa de Power Point. Para las diapositivas se usaron esquemas y palabras claves reflejando información necesaria para la presentación.

Variables de estudios

1. Características socio demográficas
2. Conocimientos de métodos anticonceptivos
3. Práctica de métodos anticonceptivos

VARIABLES	INDICADOR	VALORES
CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS	EDAD	14 -16 17 -19
	ESTADO CIVIL	CASADA SOLTERA ACOMPAÑADA
	SEXO	FEMENINO MACULINO
	PROCEDENCIA	URBANA RURAL
	RELIGIÓN	CATÓLICA EVANGÉLICA
	OCUPACIÓN	ESTUDIANTE

VARIABLE	SUB VARIABLE	INDICADOR	VALORES
CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.	CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	▪ HORMONALES	ORALES PPMS MENSUALES TRIMESTRALES
		▪ BARRERA	PRESERVATIVO
	QUE EFICACIA TIENEN LOS METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR		MUY EFICAS EFECTIVA POCO EFECTIVA NO SE
	VENTAJAS	▪ PROPORCIONAN SEGURIDAD A LA HORA DE PLANIFICAR HIJOS	
		▪ INDICAN BENEFICIOS ECONÓMICOS EN LA FAMILIA	

	<p>DESVENTAJAS</p> <p>LA PPMS ES UN MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ HAY MÉTODOS QUE NO SON SEGURO SI NO SE USA CORRECTAMENTE ▪ PUEDE HABER DESCONTROL HORMONAL 	<p>SI</p> <p>NO</p> <p>NO SE</p>
--	--	---	----------------------------------

VARIABLE	SUB VARIABLE	INDICADOR	VALORES
PRACTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVO	CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	HORMONALES	ORALES PPMS MENSUALES TRIMESTRALES
		SON MÉTODOS PARA TODAS LAS PERSONAS	FALSO VERDADERO NO SABE
		SE INDICAN SEGÚN CRITERIO MÉDICO	
		APLICAN SIN RECETA MÉDICA	
	FORMA DE USO	SE USA EN CUALQUIER MOMENTO	FALSO VERDADERO NO SABE
		PUEDEN SER TOXICOS COMBINADOS CON OTROS MEDICAMENTOS	

DESARROLLO DEL SUBTEMA

1. Características socio demográficas y Método Anticonceptivos

Para la demografía, la población es un conjunto de personas vinculadas por nexos reproductivos que pueden identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas por lo tanto, la población tiene continuidad en el tiempo aunque no es eterno a partir de esta definición podemos entender que la demografía es la ciencia social que se encarga de analizar los procesos que fijan la procreación, el mantenimiento y la eventual desaparición de la poblaciones nociones como fecundidad, movilidad y mortalidad son claves para la demografía, ya que determinan la estructura de la población.

1.2 Edad y Métodos Anticonceptivos

Se define como los años cumplidos que tienen las personas desde su nacimiento hasta el momento de su captación por la fuente de información. La relación de los métodos anticonceptivos con la edad: la edad destaca un papel esencial dentro del uso de los métodos anticonceptivos por lo general se está iniciando vida sexual activa a temprana edad, esto representa alto riesgo debido a la condición física y psicológica, trae como consecuencia un embarazo no deseado y no planificado.

La relación de la demografía con la edad; para la demografía la edad es el aumento de esperanza de vida de forma significativa, que permite a la historia humana, una abundancia de población madura donde la consecuencia será el éxito de la salud pública y del desarrollo económico que permite una mayor supervivencia generacional, mejora en la alimentación, mejoras higiénicas sanitarias en definitiva un aumento general de la calidad de vida. (Ory, 1898)

1.3 Estado civil Y Método Anticonceptivo

Es el conjunto de situaciones jurídicas o no jurídicas que relacionan a cada persona, es un status que determina la sociedad, se estudia el estado civil porque la acción social es un derecho a libre asociación, esto significa la posibilidad de contraer o no matrimonio, de divorciarse y de establecer otro vínculo. Los jóvenes que inician vida sexual activa

manifiestan que carecen de información acerca de la reproducción, sexualidad, planificación familiar, esto se debe a que los padres de familia no se sienten cómodos al hablar a sus hijos sobre sexo.

En algunas ocasiones el estado civil lo determinan los padres de los jóvenes cuando resulta un embarazo después de una relación sexual sin protección, solo por lo que piense la sociedad. Los métodos anticonceptivos no se restringen al estado civil (Ory, 1898).

1.4 Escolaridad Y Método Anticonceptivo

(Noguera Victor, 2004) En su estudio sobre los impedimentos socioculturales en el uso de métodos anticonceptivos aduce que “el bajo nivel escolar de las adolescentes en Nicaragua es una serie limitante para la aceptación de los métodos de aceptación familiar, ya que al no lograr captar el mensaje las potencias usuarias recurren a fuentes de información inapropiada como son amigos y familiares con un nivel educativo similar”. El analfabetismo y la baja escolaridad tanto de la mujer como del cónyuge, influyen directamente en el no uso de los métodos de planificación familiar.

La experiencia proveniente de países donde se ha estudiado la variable educación confirma esta hipótesis, por ejemplo, la mujer iletrada en Venezuela tiene en promedio 7 hijos cuando llega al final de su ciclo reproductivo mientras que aquellas que tienen de uno a tres años de educación tienen un promedio de 5.8 de hijos.

Esta situación parecía tener relación con el tamaño de la población para cada grupo, ya que a medida de que se hace la edad, el volumen de la población es menor, siendo en Nicaragua el grupo de 10 a 14 años un 13.7% de población total y el de 15 a 19 años de un 8.0%, sin embargo, analizando el comportamiento del alfabetismo de esta población según áreas de residencia y por sexo se encuentran grandes diferencias. El alfabetismo en las áreas urbanas de los grupos de adolescentes entre los 10 a 19 años desciende hasta un 5.2%, pero el analfabetismo en áreas rurales en esta misma población es mucho mayor del 20.8%.

La mayoría de los adolescentes que asisten a los servicios de planificación familiar declaran saber leer y escribir, pero la mayoría aún no han terminado su bachillerato esto

se relaciona con la edad y la situación económica en la que se encuentran estas adolescentes entre otros factores que interfieren con su educación.

1.5 Procedencia y Método Anticonceptivo

El uso de anticonceptivos varía al lugar de residencia un mayor porcentaje de mujeres urbanas especialmente las que habitan en la capital, usan más anticonceptivo en comparación con las mujeres del área rural, lo que puede reflejar una mayor accesibilidad de los mismos en la ciudad.

En Nicaragua el uso de métodos anticonceptivos en el área urbana tienen prevalencia más alta 60% comparado al 33% en las áreas rurales.

El gobierno de Nicaragua reconoce que las mujeres con mayor riesgo son las que viven en condiciones de pobreza o pobreza extrema con residencia rural o urbana marginal y con bajo nivel de instrucción. El 52% de los hogares especialmente aquellos en condición es de pobreza, se hallan bajo la responsabilidad de una mujer según el informo realizado por (UNFPA, 2011) de acuerdo con las áreas de residencia en Managua de los adolescente viven en zonas urbanas de la capital, por ende se estima que el mayor porcentaje de las adolescente que asisten a los servicios de planificación familiar corresponden al casco urbano de la capital sin embargo, se estima que la población rural aunque en menor porcentaje también asisten a este servicio de planificación familiar.

Existen además otros factores asociados como son los conflictos entre proveedores y usuarios, la falta de personal debidamente calificado y capacitado para la prestación del servicio y la accesibilidad a la unidad de salud por parte de las usuarias ya que al vivir a larga distancia de la unidad de salud la adolescente gastan más tiempo y dinero en pasaje, estas adolescentes en nuestro país generalmente terminan abandonando los servicios de planificación familiar.

1.6 Religión y Método Anticonceptivo

Las principales religiones consideran la planificación familiar como parte de la vida hogareña y como factor importante sobre la disponibilidad de los métodos anticonceptivos así mismo los dirigentes políticos y los proveedores de los servicios de planificación familiar constituye una obligación de paternidad responsable siempre y cuando se respeten los designios de la iglesia siendo así la católica que considera el método del ritmo como la única forma aceptada. Sin embargo existen otras religiones que son influyentes en el uso de anticonceptivos ya que es pecado mencionar el uso de métodos de anticonceptivos.

1.7 Ocupación y Método Anticonceptivo

En nuestro país los adolescentes forman parte de las mujeres ama de casa desde hace muchos años debido a la cultura y al hecho de que las jóvenes y adolescentes iniciaban tempranamente una vida de pareja. Actualmente esto continua casi igual ya que las adolescentes siguen encabezando la lista de madres y embarazadas en nuestro país esto generalmente ocasiona que las adolescentes en su mayoría menores de 19 años realicen trabajos domésticos en sus hogares, mientras sus compañeros quien generalmente también es un adolescente trabaja.

Sin embargo, según el INEC si bien las mayorías de las adolescentes madres y acompañadas en nuestro país generalmente son amas de casa existe un grupo que a pesar de esto continua con sus estudios, otras aunque no estudian si trabajan y otro grupo estudian y trabaja, pero esto depende mucho de la disposición del adolescente y sus deseos de superación, así como también del apoyo familiar y del apoyo de sus parejas cuando están ya acompañadas o casadas.

2. Conocimientos de los alumnos en estudio sobre los métodos anticonceptivos.

2.1. Planificación familiar: es el derecho que tiene la pareja e individuo de decidir libre y responsablemente la cantidad de hijos que desean tener, en el momento oportuno para tenerlos y el tiempo entre embarazos, así como la de tener información de estos y los métodos para concretar sus deseos y el derecho de obtener mayor estándar de salud sexual y reproductiva.(MINSA, 2008)

Según lo antes mencionado se puede decir que la planificación familiar no se opone a la reproductividad. Si no a tener conciencia de la cantidad de hijos que desean tomando en cuenta la edad y el momento exacto para ello.

2.2. Efectividad De Métodos Anticonceptivos: es la capacidad de un método anticonceptivos para evitar embarazos en las condiciones habituales de uso, en período de un año.

2.3: Importancia de Métodos Anticonceptivos: en la adolescencia el método anticonceptivo es muy importante, ya que en esta etapa son frecuentes las conductas sexuales de riesgo y por las características que tienen este grupo, no se utilizan adecuadamente o no se utiliza de ninguna forma.

2.2. Diferentes Tipos de Métodos Anticonceptivos:

2.2.1. Métodos anticonceptivos hormonales: sustancias o combinaciones de sustancias esteroides que se administra de forma intramuscular evitando el embarazo.

A. Métodos orales: contiene dosis bajas de dos hormonas una progestina y un estrógeno.

Efectividad: es efectiva alrededor del (97 al 99%) cuando se utiliza en forma correcta y consiste en (0.1 de embarazo por cada 100 mujeres en su primer año de uso).

Ventajas:

- No interfiere en la relación sexual
- Pocos efectos colaterales
- Puede ser proporcionado por el personal no médico.
- Rápido retorno de la fertilidad tan pronto se interrumpa su uso.

Desventajas:

- No se puede usar durante la lactancia
- Se requiere de un suministro periódico de píldoras y estricta ingestión diaria
- Alteración de los lípidos según dosis
- No protege contra infecciones de transmisión sexual/ VIH

B: Métodos Inyectable Mesigyna: contiene un estrógeno y un progestágeno

Efectividad: la eficacia es mayor al 99%, se reporta una tasa de fallo de un embarazo por cada 333 mujeres en el primer año de uso.

Mecanismo De Acción: actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical, lo vuelve inadecuado para la penetración de los espermatozoides.

Ventajas:

- Son fáciles de usar
- Eficacia inmediata se aplica en la fecha correspondiente
- Pocos efectos colaterales
- Menor posibilidades de olvido
- Su uso es prolongado y de larga duración con la cual se evita administrar dosis diaria de hormonas.

Desventajas:

- Puede haber aumento de peso
- No protege contra las infecciones de transmisión sexual
- Una vez administrado no se puede discontinuar hasta que pase el efecto de la dosis suministrada.

C) Depoprovera: Contiene una sustancia esteroide de progestágenos sola.

Efectividad: Es mayor al 99%, se reporta tasa de fallo de un embarazo por cada 333 mujeres que lo usan durante un año.

Mecanismo De Acción: Actúa a nivel del moco cervical, endometrio y trompas de Falopio.

Ventajas:

- Requiere visita periódicas cada tres meses para abastecimiento y administración
- Disminuye el flujo menstrual.
- Se puede utilizar durante la lactancia ya establecida.
- Disminuyen el flujo menstrual.
- No está relacionada con el coito.

Desventajas:

- Cambios en el patrón del sangrado menstrual, principalmente amenorrea, sangrado o manchas irregulares.
- Aumento de peso de 4 libras en el primer año de uso.
- Cuando se acaba la eficacia de la última inyección al cabo de tres meses, la fertilidad se reanuda de 2 a 6 meses después.

2.3. Método de Barrera: Método anticonceptivo temporal, conocido también como preservativo profiláctico, gomas o forros.

Efectividad: Brinda protección anticonceptiva del 70 al 90 % si se usa correctamente tiene una tasa de fallo de 14 embarazo por cada 100 mujeres.

Mecanismo de Acción: Impide de manera mecánica y química que los espermatozoides del hombre entre en contacto con la vagina, el cuello del útero y el óvulo de la mujer.

Ventajas:

- Fácil de conseguir, de usar y portar.
- Son desechables
- Ofrece protección sobre enfermedades de transmisión sexual.
- Son bajo de costo.
- Los condones lubricados pueden reducir la fricción mecánica y la irritación del pene o la vagina.

Desventajas:

- Intolerancia al látex o al espermicida.
- Interfiere en la relación sexual.
- En algún caso disminuye la sensibilidad del glande.

Según lo investigado se puede decir que los diferentes métodos anticonceptivos son una forma segura y fácil de evitar el embarazo si se usara correctamente. Ayudándole esto a los adolescentes e reducir riesgo reproductivo a temprana edad.

3. Formas de Uso de Métodos Hormonales

3.1 Métodos Hormonales

a) Los anticonceptivos orales con presentación de 21 tabletas, la usuaria deberá de ingerir 1 píldora diaria durante 3 semanas seguidas y en la siguiente semana no debe de ingerir. Sin embargo la presentación es de tabletas, se ingiere una tableta diaria, iniciando el primer día del ciclo menstrual o de los primeros días del ciclo menstrual de la pastilla oral de 21 días.

Los ciclos subsecuentes, deben iniciarse al concluir los 7 días de descanso del ciclo, independientemente de que presente el ciclo menstrual o no.(MINSA, 2008)

(MINSA, 2008)Según en la presentación de 28 tabletas a usuaria deberá de ingerir 1 píldora diaria durante 4 semanas, solo las correspondiente a las 3 primeras semanas tienen ingredientes hormonales activos, las de la última semana están compuestas de lactosa o sulfato ferroso sin hormonas, la finalidad de esta última semana es que la usuaria persista en el hábito de ingerir la píldora aportar un complemento de hierro a su organismo para evitar anemia, independientemente si presenta el ciclos menstrual o no.

3.1.2 Indicaciones de la pastilla de 21 y 28 días.

- ❖ Este método de las pastillas de 21 o 28 días, debe suspenderse 2 semanas antes de una cirugía mayor o menor o durante la inmovilización prolongada y reiniciarse 2 semanas después.
- ❖ En caso de atraso de ingesta de la tableta oral de 21 o 28 días, hasta 12 horas, tome un comprimido lo más antes posibles seguido de la ingesta habitual horaria de la tableta, si el atraso es mayor de 12 horas, además de la indicación anterior, utilice un método adicional.
- ❖ Si se le olvidó es de 2 tabletas de las pastillas orales de 21 o 28 días, o por 2 días, ingiera 2 tabletas por dos días y luego continúe tomando la píldora de forma habitual, utilicé además un método adicional o obtenerse a relaciones sexuales.
- ❖ En caso de olvidar 3 tabletas de pastillas orales de 21 o 28 días consecutivas (píldora activa, días 1-21). El método ya no es efectivo debe suspender la toma de la restante y utilizar un método de barrera durante el resto del ciclo.(MINSA, 2008)

3.1.3 Precauciones de la pastilla Hormonales de 21 o 28 días

Determinar el estado de la salud de la paciente.

Instruir el uso adecuado de la tableta.

3.1.4 Efectos Secundarios que puede provocar la pastilla Hormonales de 21 o 28 días.

- ❖ Obesidad
- ❖ Trombosis venosa superficial

- ❖ Alteraciones neurológicas (cefalea, migraña).
- ❖ Varices
- ❖ Tumores benignos y malignos.(MINSA, 2008)

b) Son métodos de prevención del embarazo que las mujeres pueden utilizar después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado, la anticoncepción hormonal de emergencia consiste en ingerir dosis específicas de medicamentos dentro de 120 horas (5 días).

Los anticonceptivos de emergencia contienen las mismas hormonas que las de uso regular con la diferencia de que se administran en dosis con mayor concentración y en un tiempo definido, estos regímenes y composiciones han sido ampliamente estudiadas durante los últimos años por diversos investigadores. Coordinados por la Organización Mundial de la Salud y su eficacia anticonceptiva así como su seguridad sobre la salud de las mujeres han sido ampliamente demostrados.

(P.P.M.S) es la anticoncepción oral de emergencia, según se utiliza como la ingesta de compuestos hormonales para prevenir un embarazo, siguiente a una relación sexual, no protegida.(w.w.w.spog.org.pe, 2010)

Forma de uso de los anticonceptivos de emergencia: Cuando hubo una relación sexual sin protección y la mujer no desea un embarazo, cuando falla el método (se rompe el preservativo, se expulsa el DIU, cuando el anticonceptivo inyectable no se aplica en la fecha que corresponde y en el caso de que la mujer haya sido víctima de una violación).

3.1.5 Indicaciones de la P.P.M.S

- ❖ Según se debe utilizar después de tener relaciones sexuales, sin protección.
- ❖ Sin embargo, si se debe tomar después de las 72 horas, puede comenzar sin disminuir su eficacia.(w.w.w.spog.org.pe, 2010)

3.1.6 Precauciones P.P.M.S

- ❖ Sin embargo, se utiliza para prevenir embarazo, no deseado.
- ❖ Si toma la píldora de emergencia, no maneje, ya que le puede ocasionar mareo.

3.1.7 Efectos Secundarios que puede provocar la P.P.M.S

- ❖ Sangrado e irregularidad menstrual.
- ❖ Dolor de mama.
- ❖ Náuseas.
- ❖ Vómitos.
- ❖ Dolor de cabeza.
- ❖ Retención de líquidos.

3.2 Métodos de barrera

a) Condón

3.2.1 Técnica del condón

Usar desde el inicio de la relación sexual hasta el final. Esto incluso antes de la eyaculación debido a que salen gotitas de semen que contienen espermatozoides. Abrir el sobre con cuidado para que no se rompa el preservativo, no usar elementos cortantes ni abrirlo con los dientes. Se sujeta lo más cómodo posible, a dos manos, a una entre los dedos índice y pulgar, como sea, con la ayuda de su otra mano, desenrollarlo hasta su base.(w.w.w.spog.org.pe, 2010)

3.2.2 Importancia del condón

El condón, es fácil de conseguir, de usar y portar, ya que ayuda a proteger contra infecciones de transmisión sexual, incluso contra el VIH.

3.2.3 Efectos secundarios que puede provocar el condón

- ❖ Si hay intolerancia al látex, cambiar el tipo de preservativo o cambio a otro método.
- ❖ En algunos casos disminuye la sensibilidad del glande.

3.2.4 Indicaciones del condón

- ❖ Deslizamiento del condón que queda en la vagina, antes del retiro del pene con derrame de semen en vagina.
- ❖ Riesgo de embarazo.(MINSA, 2008)

3.3 Método inyectable

a) Aplicar intramuscular profundo en la cadera, en la región glútea .La protección anticonceptiva está limitada a cada uno de los ciclos durante los cuales se aplique el método. Inyectable de forma correcta. La primera aplicación debe de hacerse durante el primer día de la menstrual si hay seguridad que no hay embarazo.(MINSA, 2008)

3.3.1 Indicaciones de Método Inyectable Mensual.

3.3.2 Según se debe administrar en la fecha que se aplicó la primera vez.

3.3.2 Precauciones de Métodos Inyectable Mensual.

- ❖ No aplicar en caso de embarazo
- ❖ Según si está dando de mamar, no aplicarla.

3.3.3 Efectos secundarios que provoca la inyectable Mensual.

- ❖ Cefalea.
- ❖ Migraña.
- ❖ Si está lactando no aplicarla.

Métodos Inyectable Trimestrales

a) Según se debe aplicar intramuscular los primeros 7 días después del inicio de tu menstruación de esta forma estará protegida según la trimestral contiene sólo progestina. según aplicar intramuscular profundo en la cadera, en la región glútea .La protección anticonceptiva está limitada a cada uno de los ciclos durante los cuales se aplique el método. Inyectable de forma correcta. La primera aplicación debe de hacerse durante el primer día de la menstruación.(.about.com)

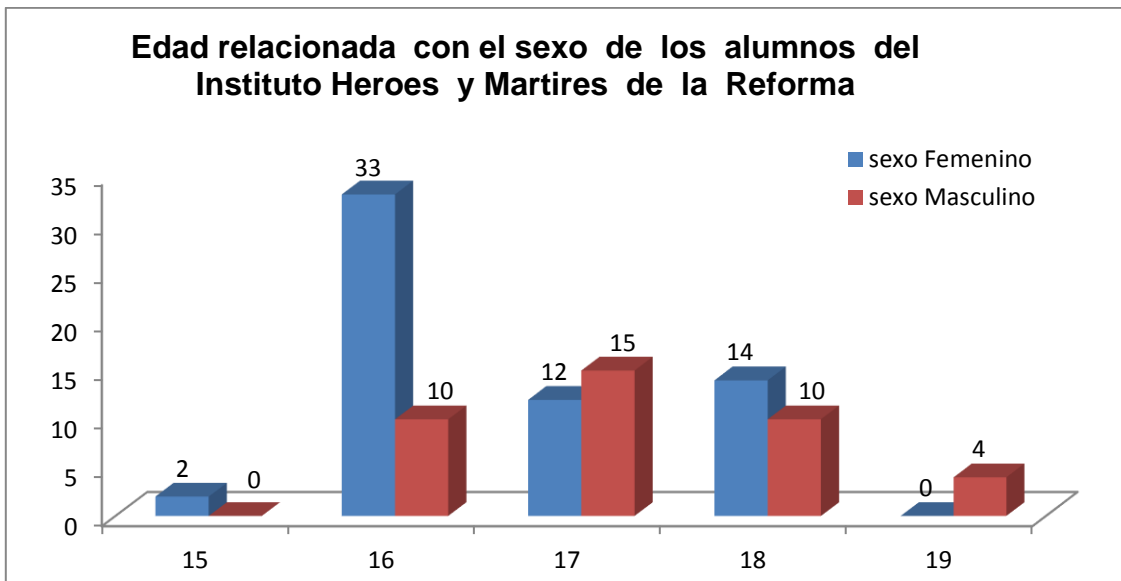
3.3.4 Indicaciones de Métodos Inyectables Trimestrales

- ❖ Si está lactando, aplicarla posterior al nacimiento.
- ❖ Según se debe aplicar en la fecha que se aplicó la primera vez.

3.3.5 Indicaciones de Métodos Inyectables Trimestrales.

- ❖ No protege contra las enfermedades de transmisión sexuales.
- ❖ Según no aplicarle en caso que esté embarazada.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

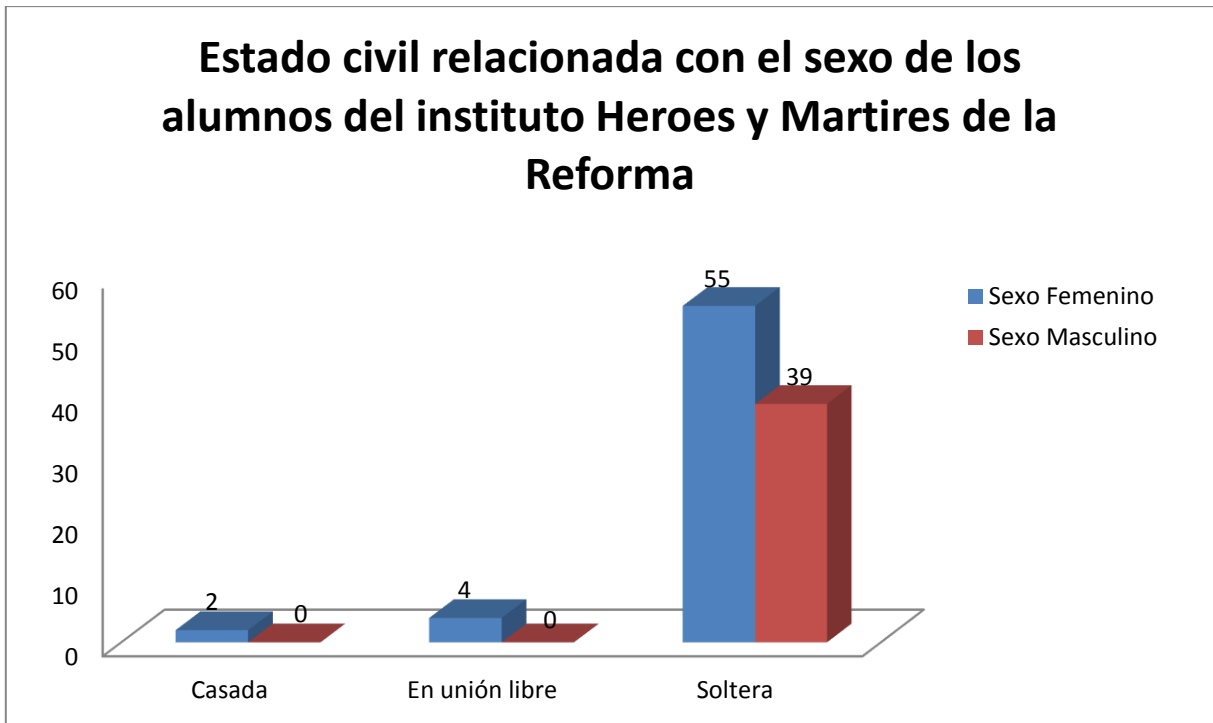


Fuente: Tabla 1

En total el 61 % de los estudiantes son mujeres y el 39 % son hombres donde la Mayor parte de ellos tienen de 16 a 18 años.

En la tabla indica que la mayoría de los estudiantes predomina el sexo femenino entre las edades de 16 años con un 33 % en segundo lugar la edad de 17 años con un 15 % y en tercer lugar la edad de 18 años con un 14 % mientras del sexo masculino igualmente predomina en primer lugar la edad de 17 años con un 15 % en segundo lugar las edades de 16 – 18 años con un 10 % y en tercer lugar la edad de 19 años es de 4%.

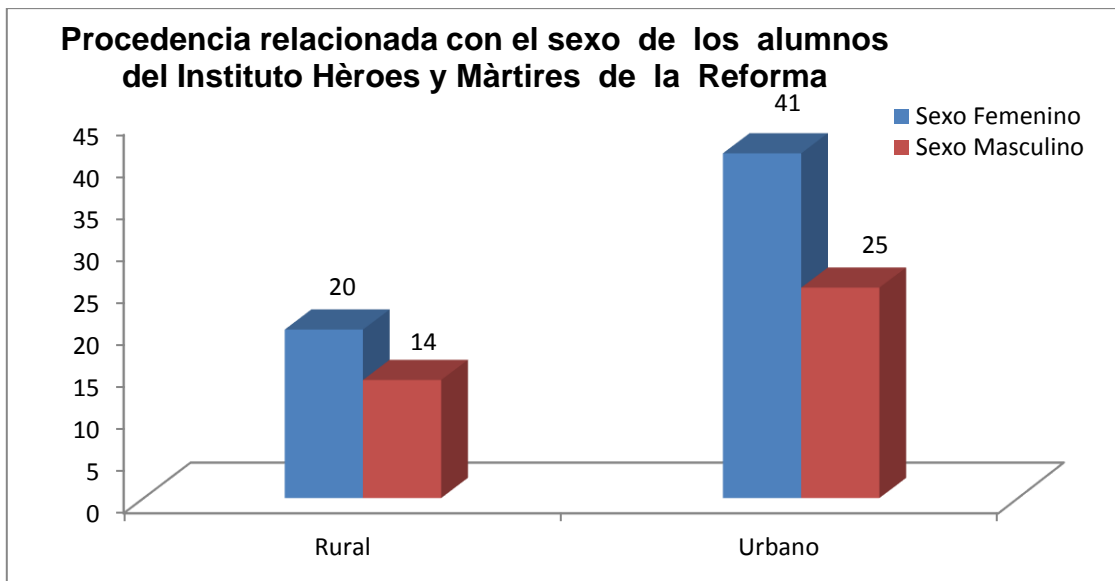
Por lo cual es ahí donde se hace referencia a las características socio demográficas son factores determinantes en cualquier instancia de la vida y de igual forma en las edades ya antes mencionadas los jóvenes tienen múltiples preguntas con respecto a la sexualidad como cambios físicos y emocionales. La relación de los métodos anticonceptivos con la edad: la edad destaca un papel esencial dentro del uso de los métodos anticonceptivos por lo general se está iniciando vida sexual activa a temprana edad, esto representa alto riesgo debido a la condición física y psicológica, trae como consecuencia un embarazo no deseado y no planificado.



Fuente: Tabla 2:

En el gráfico anterior se puede observar que el 55 % son mujeres y el 39 % son hombres, para los demás estados civiles solo hay 2 mujeres casadas y 4 en unión libre. Se estudia el estado civil relacionado con el sexo ya que, los jóvenes que inician vida sexual activa manifiestan que carecen de información acerca de la sexualidad y planificación familiar, esto se debe a que los padres de familia no se sienten cómodos al hablar a sus hijos sobre sexo. En algunas ocasiones el estado civil lo determinan los padres de los jóvenes cuando resulta un embarazo después de una relación sexual sin protección, solo por lo que piense la sociedad.

Los métodos anticonceptivos no se restringen al estado civil (Ory, 1898). En la actualidad los anticonceptivos se adquieren libremente, sin necesidad de asistir a una unidad de salud para obtener receta médica, no importando el estado civil de las personas.

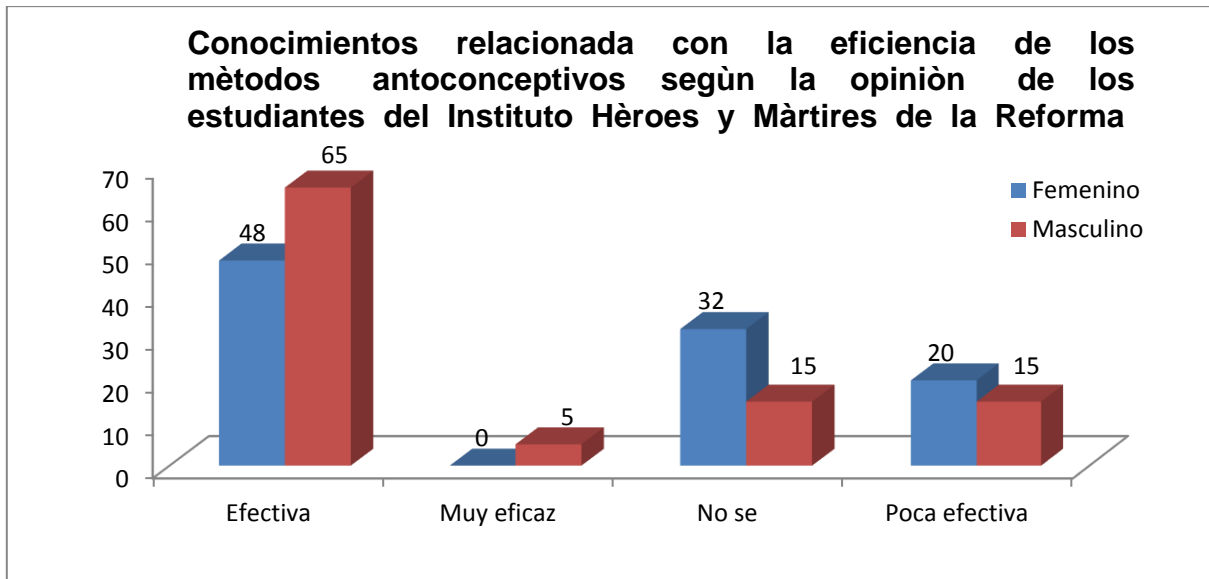


Fuente: Tabla 3

Según los datos de la tabla se puede observar que los estudiantes encuestados que provienen de una área rural el 20 % son mujeres y el 14% son hombres y de los que provienen de una área urbana es el 41% son mujeres y el 25 % son hombres, en general se puede observar que del total de los estudiantes encuestados 34 provienen de un área rural y el 66 de un área urbana.

Según la teoría el uso de anticonceptivos varía al lugar de residencia un mayor porcentaje de mujeres urbanas especialmente las que habitan en la capital, usan más anticonceptivo en comparación con las mujeres del área rural, lo que puede reflejar una mayor accesibilidad de los mismos en la ciudad.

El 52% de los hogares especialmente aquellos en condición de pobreza, se hallan bajo la responsabilidad de una mujer según el informe realizado por (UNFPA, 2011) de acuerdo con las áreas de residencia en Managua de los adolescente viven en zonas urbanas de la capital, por ende se estima que el mayor porcentaje de las adolescente que asisten a los servicios de planificación familiar corresponden al casco urbano de la capital sin embargo se estima que la población rural aunque en menor porcentaje también asisten a este servicio de planificación familiar.

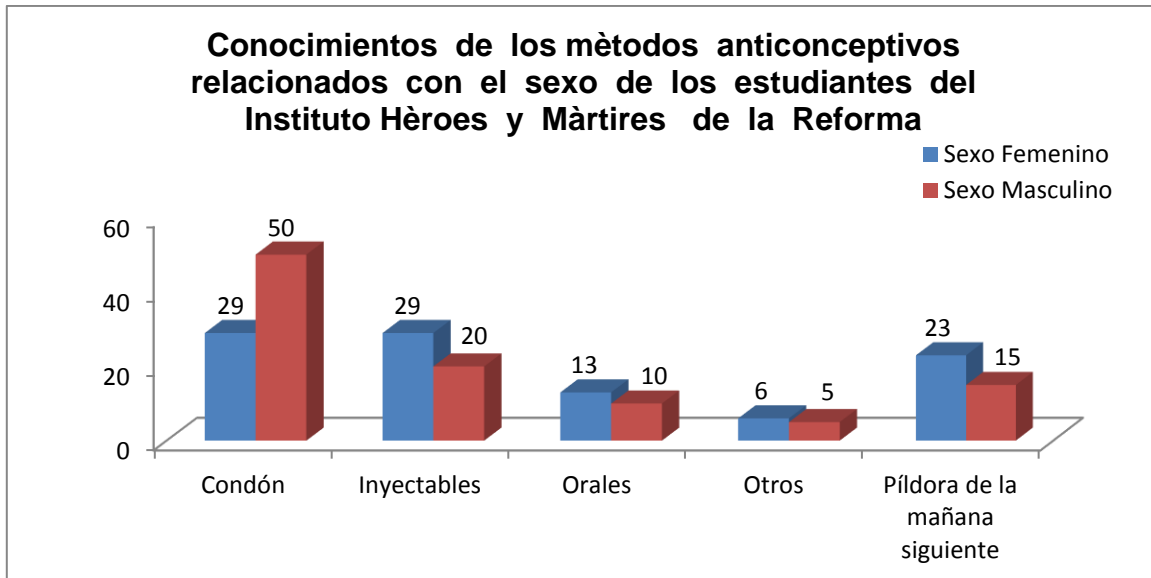


Fuente: Tabla 4

De los estudiantes que opinaron que los métodos anticonceptivos eran efectivos, en primer lugar predomina con un 65% el sexo masculino y con un 48% el sexo femenino, en segundo lugar predomina el sexo femenino con un 32% y con un 15 % el sexo masculino que opinaron no saber la efectividad de los métodos anticonceptivos, en tercer lugar encontramos que los estudiantes encuestados opinaron que son poca efectiva, predominando el sexo femenino con un 20% y el sexo masculino con un 15%, por último tenemos que solamente con un 5% del sexo masculino lo consideran muy eficaz.

De forma general se puede decir que los estudiantes tienen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos y su efectividad, esto significa que los jóvenes tienen algún conocimiento, sin embargo estos no son lo suficientemente buenos para considerar la gama de opciones antes la vida.

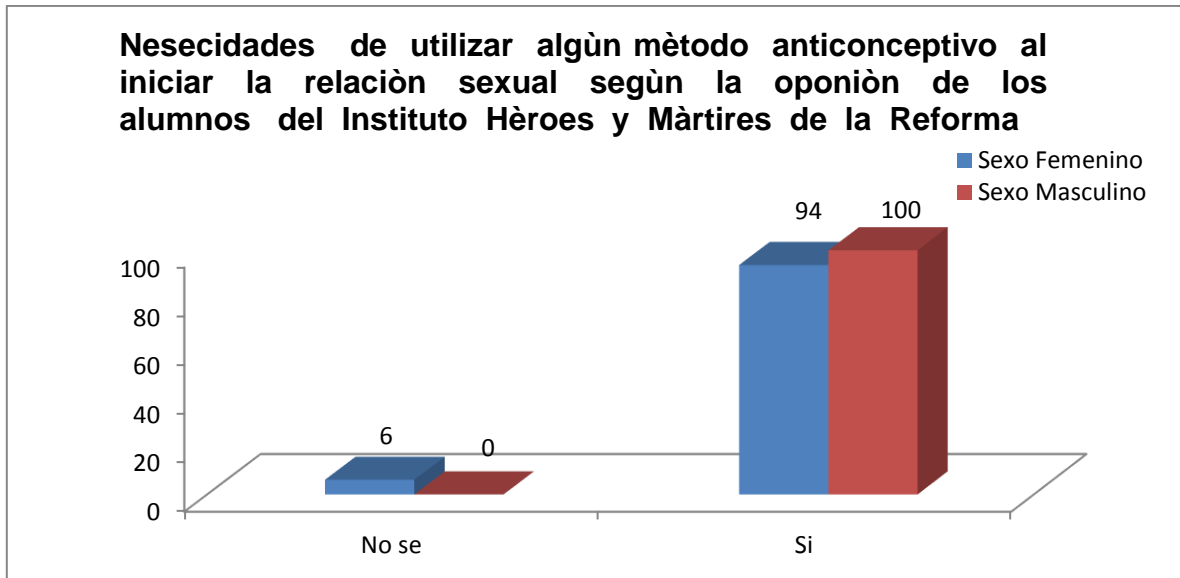
Según Minsa 2008, los diferentes métodos anticonceptivos son eficaces si se usan correctamente. Siendo los hormonales orales efectivo con un 97 a 99% con una tasa de fallo de 1 embarazo por cada 100 mujeres, los hormonales inyectables tienen una efectividad del 99% con una tasa de fallo de 1 embarazo por cada 333 mujeres, el condón según la teoría efectivo con un 97% si se usa adecuadamente, evitando embarazo no deseados y enfermedades de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 5

De los estudiantes encuestados que tienen conocimiento del condón, predomina con un 50% el sexo masculino y con un 29% el sexo femenino, también de los que conocen los métodos inyectables predomina con un 29% el sexo femenino y con 20% el sexo masculino, los que conocen sobre la píldora de la mañana siguiente el sexo que mas predomina es el femenino con un 23% y con un 15% el sexo masculino, de los que opinaron conocer los anticonceptivos orales predomina con un 13% el sexo femenino y con un 10% de los que conocen acerca de otros métodos anticonceptivos predomina con un 6% el sexo femenino y con un 5% el sexo masculino.

Los métodos que más conocen los adolescentes es el preservativo debido a que esa es la única información que conocen, seguido a gran distancia la píldora de la mañana siguiente, los jóvenes arriesgan su futuro teniendo relación sexual e infecciones de transmisión sexual entre los grupo de edades más vulnerables de 14 a 17 años debido a la falta de comunicación, educación por partes de sus padres y maestros, la educación sexual no debe limitarse a niños y jóvenes, es imprescindible lograr una aceptación franca por partes de los adultos y generaciones más maduras , los padres y muchos adultos, incluyendo profesionales , se oponen que se les informe a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.

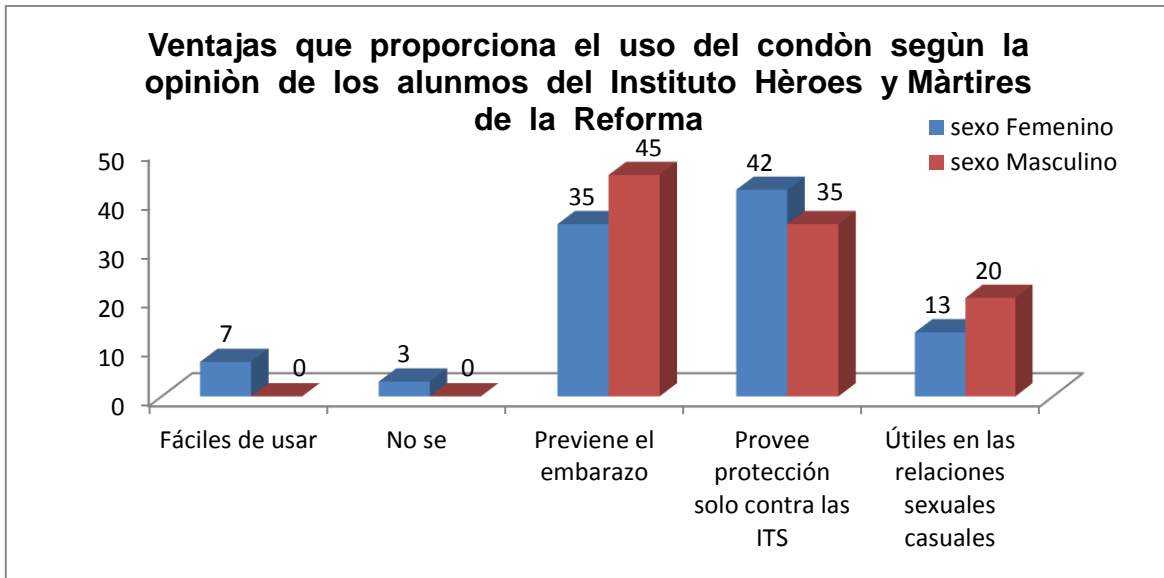


Fuente: Tabla 6

De los estudiantes encuestados que opinaron que si son necesarios utilizar los métodos anticonceptivos en primer lugar predomina el sexo masculino con un 100% y con un 94% el sexo femenino, solamente el 6% del sexo femenino no saben si es necesario utilizar los métodos anticonceptivos.

Con respecto al análisis de la gráficas la mayoría de los estudiantes están consientes que si es necesario utilizar métodos anticonceptivos al inicio de la vida sexual.

Según la OMS la necesidad de usar métodos anticonceptivos proviene de las mujeres o de ambos, cada pareja puede elegir el método que más se adapte a sus necesidades y sin embargo se debe tener en cuenta las consecuencia qué puede ocasionar el inicio de la relación sexual sin utilizar algún método anticonceptivos, como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, en ocasiones los jóvenes están preparados para el inicio de su relación sexual.

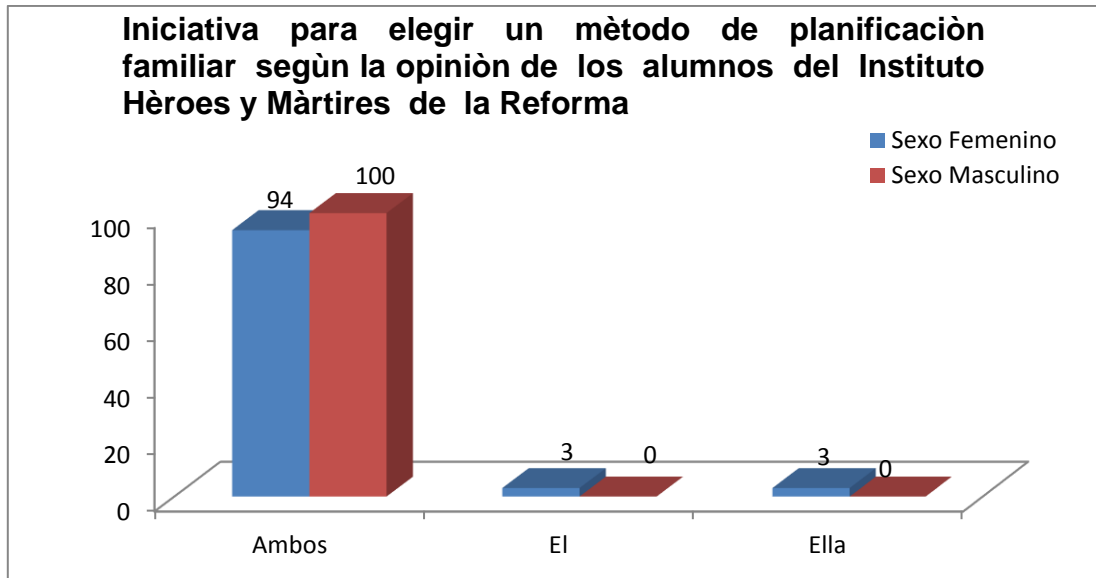


Fuente: Tabla 7

Con respecto a las ventajas del uso del condón, los estudiantes encuestados opinaron que es útil para prevenir embarazos, predominando con un 45% el sexo masculino y con 35% el sexo femenino, de los que opinaron que protege contra its predomina el sexo femenino con un 42% y con un 35% el sexo masculino, con un 20% predomina el sexo masculino y el sexo femenino con un 13% opinando que son útiles en las relaciones casuales, solamente el 3% del sexo femenino opinaron no saber las ventajas del uso del condón.

Según el análisis podemos identificar que los estudiantes tienen cierto conocimiento sobre las ventajas. Como que previene embarazo, protege contra its, siendo este un conocimiento muy pobre de parte de los alumnos.

Según la OMS, el condón es el único método que previene de enfermedades de transmisión sexual, si son usados correctamente impide que los espermatozoides de cualquier organismo causantes de enfermedades presente en el semen ingrese a la vagina, este protege contra VIH , VPH, ayuda a proteger contra condiciones ocasionadas por enfermedades inflamatoria de transmisión sexual , como enfermedad pélvica inflamatoria, dolor crónico , cáncer cervical, embarazos no deseados.

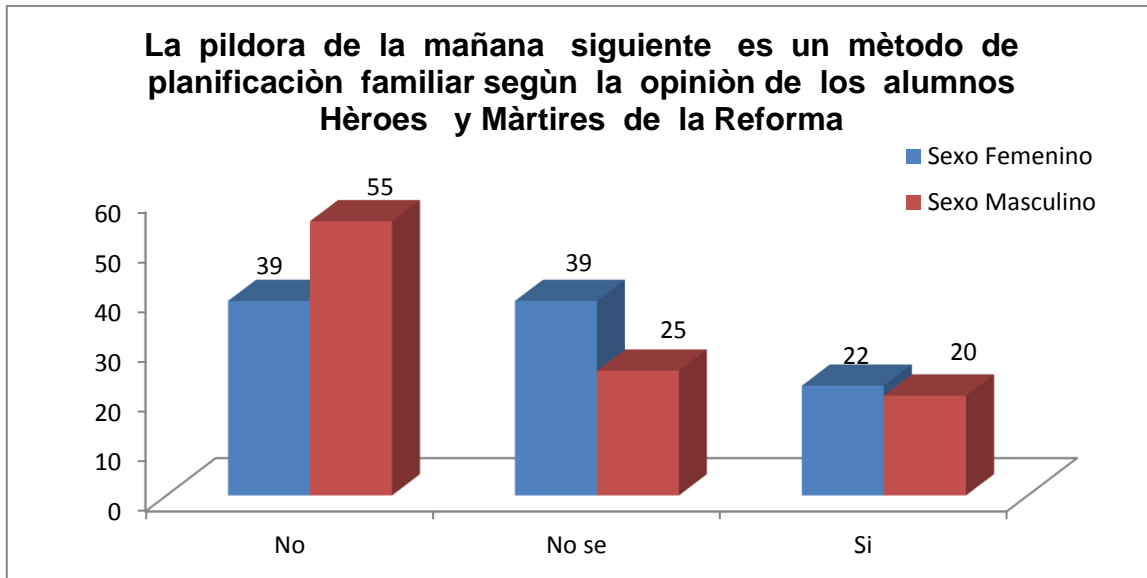


Fuente: Tabla 8

De los estudiantes encuestado que opinaron que es de ambos la iniciativa para elegir un método de planificación familiar predomina el sexo masculino con un 100% y el sexo femenino con un 94%, de los que respondieron que es de él la iniciativa el 3% son del sexo femenino, de igual manera de las que opinaron que es de ella el 3% es del sexo femenino.

En este análisis podemos observa que en la mayoría de los estudiante tienen iniciativa para elegir un métodos anticonceptivo responsablemente.

Según la OMS, la elección de un método anticonceptivo es compartida entre ambos, deben ser igualmente responsables pero como la gran mayoría de los métodos anticonceptivo son usados por las mujeres, la decisión final sobre el uso de método que deseen utilizar no se debe esperar, que otro tome el primer paso para decir cuando usar un método.

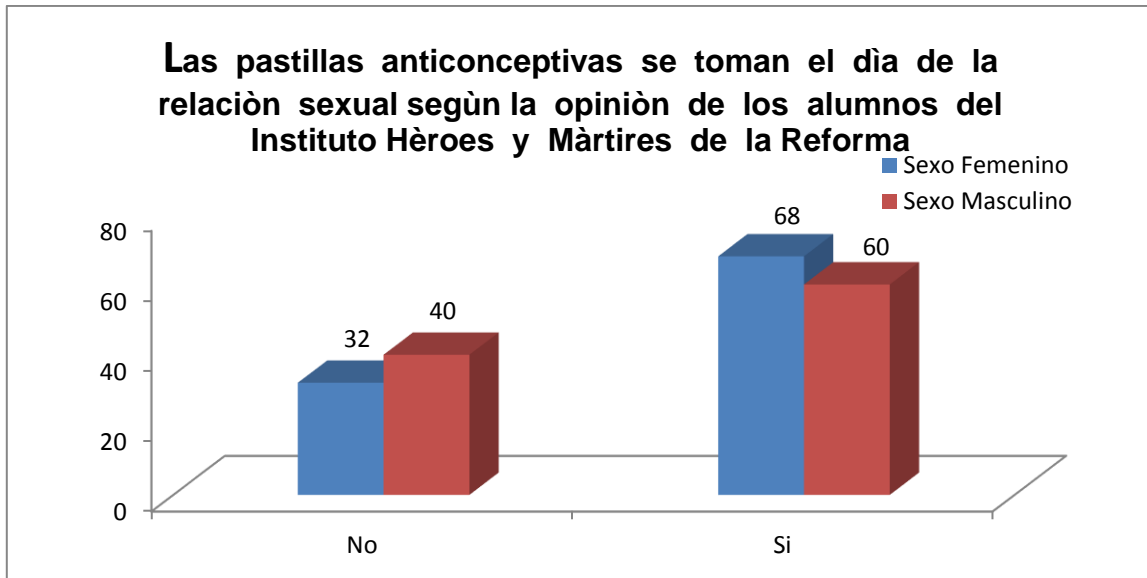


Fuente: Tabla 9

De los estudiantes encuestados que opinaron que la PPMS no es un método de planificación familiar, predomina con un 55% del sexo masculino y con un 39% el femenino, de los que opinaron que no saben si un método de planificación familiar predomina el sexo femenino con un 39% y el sexo masculino con 25%, los que opinaron que si es un método de planificación familiar predomina el 22% del sexo femenino y el 20% del sexo masculino.

La mayoría de los adolescentes del instituto tiene un gran conocimiento acerca del concepto sobre la píldora de la mañana siguiente.

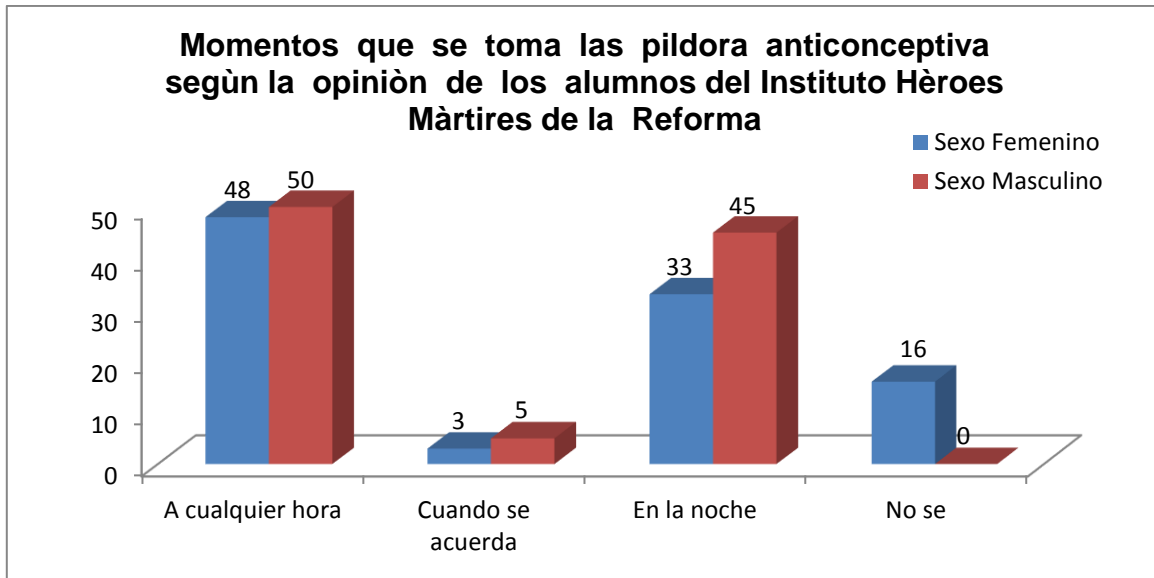
Según Minsa 2008. La píldora de la mañana siguiente no es un método de planificación familiar, es un método de emergencia para salvar una situación esperada, se usa cuando falta algo en la relación sexual, esta salva embarazo no deseados.



Fuente: Tabla 10

Según la tabla se puede observar que los estudiantes encuestados opinaron que las pastillas anticonceptivas si se toma el día de la relación sexual predominando con un 68% el sexo femenino y con un 60% del sexo masculino, en segundo lugar tenemos con un 40% de sexo masculino que no se toman la pastillas anticonceptivas el día de la relación sexual un 32% de sexo masculino.

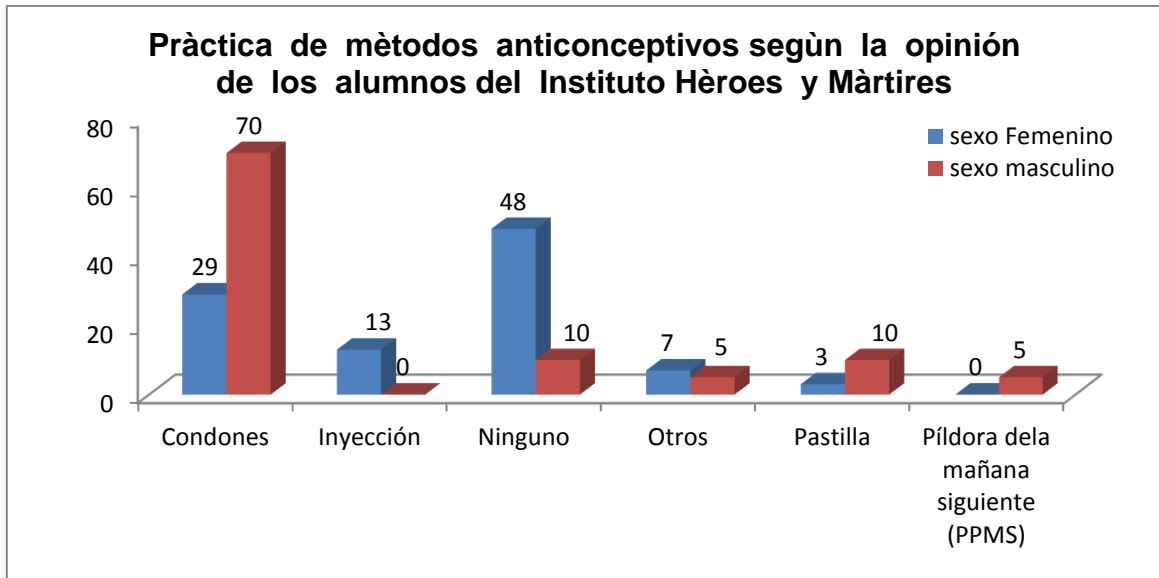
Es muy importante que los estudiantes de hoy tengan los conocimientos sobre la práctica correcta de los métodos anticonceptivos porque hay muchos adolescentes que adquieren estos métodos en farmacia y sin pasar consulta en algún centro de salud. La pastilla anticonceptiva orales es un método reversible y eficaz de tomar todos los días para lograrse una máxima efectividad. Hay dos tipos de presentación de las pastillas hormonales de 28-21 días ambas en bajas dosis de hormonales. La pastilla anticonceptiva se debe tomar el primer día de la menstruación.



Fuente: Tabla 11

Según la tabla indica que los estudiantes opinaron que la pastillas se toman a cualquier hora predominando en primer lugar con un 50% el sexo masculino y un 48% el sexo femenino, en segundo lugar tenemos con un 45% de sexo masculino opinaron que la pastilla se toma en la noche y un 33% de sexo femenino, en tercer lugar tenemos un 16% de sexo femenino que no saben y por último lugar con 5% de sexo masculino cuándo se acuerdan y un 3% de sexo femenino.

Según la teoría Minsa 2008 los métodos anticonceptivos orales es un método reversible y eficaz de tomar todos los días para lograr una máxima efectividad, los pueden usar mujeres de cualquier edades que tengan hijos o no. La mayoría de los anticonceptivos consiste en ciclos de 21 días, se toma diario de un comprimido, separado de un intervalo de 7 días, se toma vía oral, sin masticar y se toma el primer día de la menstruación y se debe tomar todos los días por la noche.



Fuente: Tabla12

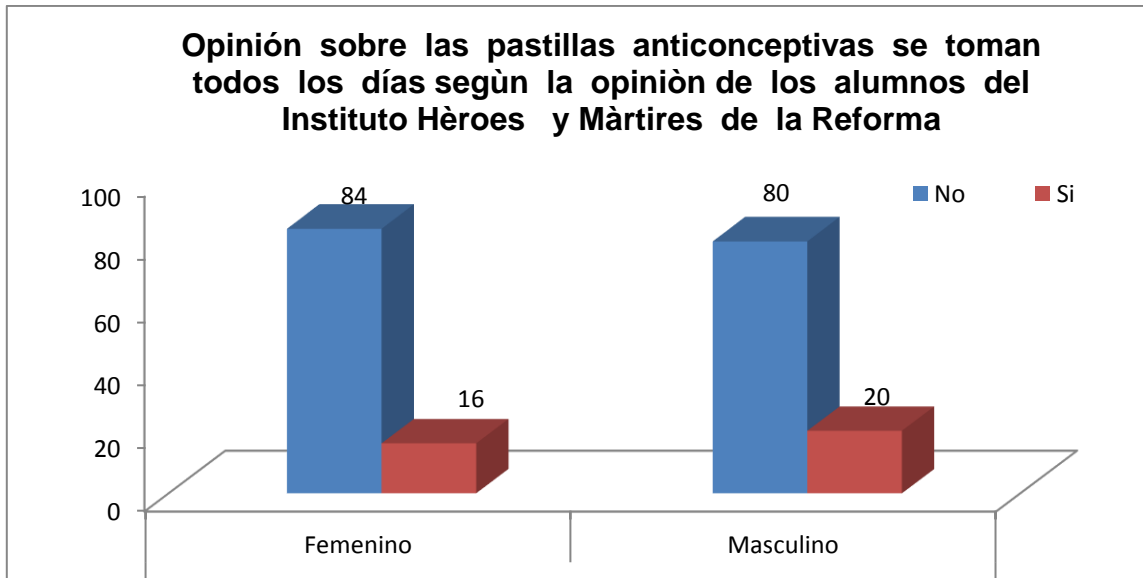
Según datos de la gráfica los estudiantes opinaron que practican el uso del condón predominando el 70% del sexo masculino y el 29% del sexo femenino, en segundo lugar no practican ningún método con un 48% de sexo femenino y un 10% de sexo masculino, un tercer lugar tenemos la inyección con un 13% de sexo femenino, en cuarto lugar que utilizan las pastilla anticonceptivas con un 10% de sexo masculino y un 3% de sexo femenino, en quinto lugar utilizan otros métodos con un 7% de sexo femenino y un 5% de sexo masculino y en último lugar la píldora de la mañana siguiente con un 5% de sexo masculino.

Ambos sexo utilizaron como primera opción el preservativo esto debido a que es este método es íntimo y privado, ya que nadie sabrá que se está utilizando, de igual forma porque es el único que te protege tanto de un embarazo como de una infección de transmisión sexual.

El 48% hace referencia que no optaría por ningunos de los métodos anticonceptivos es un porcentaje significativo, que indica la mayoría de sexo femenino no utiliza ninguno de estos porque no ha iniciado vida sexual activa y que tiene presente la abstinencia, la misma respuesta fueron dadas por los estudiantes encuestados.

El preservativo es una funda o cubierta hecha para ser colocada en el pene erecto del hombre al momento de la relación sexual. El método anticonceptivo inyectable es intramuscular para las mujeres, para prevenir embarazo, en este método podemos encontrar inyectable mensuales e inyectables trimestrales (depo-provera, mesigyna, norigynon) son inyectables que contienen estrógenos y progesterona.

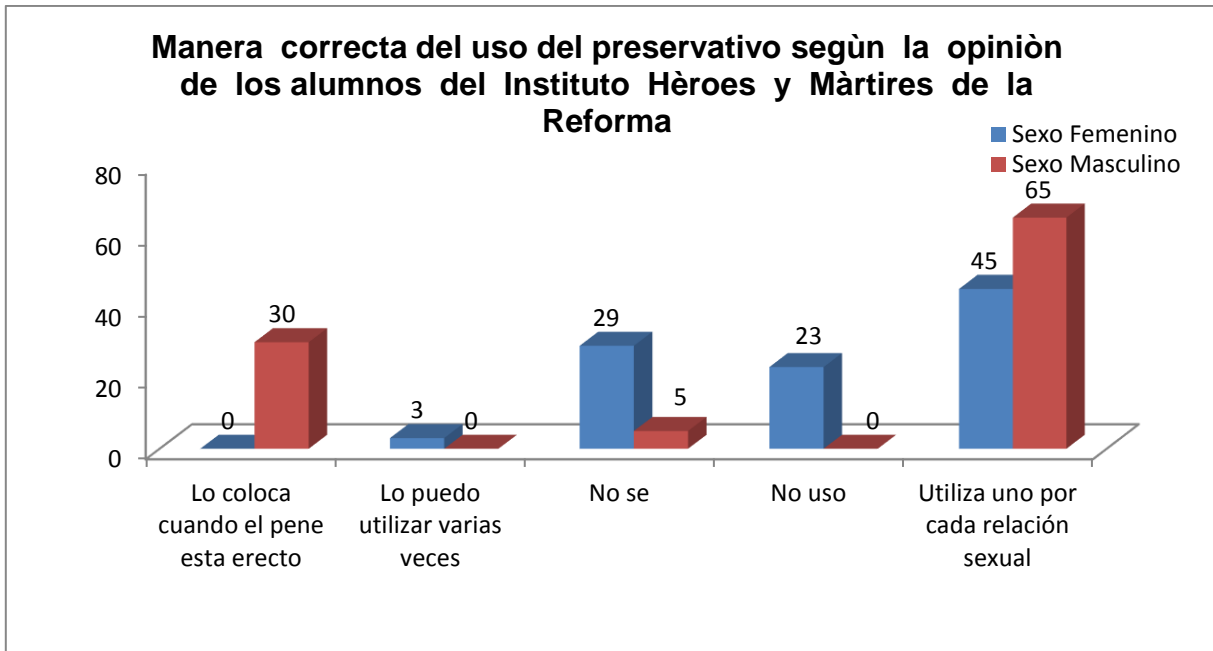
Los métodos anticonceptivos orales es un método reversible y eficaz de tomar todos los días para lograrse una máxima efectividad, lo pueden utilizar mujeres de cualquier edad que tengan o no hijos. Hay dos tipos de presentación de 28 y 21 días píldora y contienen dosis muy bajas en hormonas



Fuente: Tabla 13

Según la tabla se puede observar que los estudiantes opinaron que las pastillas anticonceptivas no se toman todos los días predominando con un 84 % de sexo femenino y un 16% de sexo masculino, en segundo lugar opinaron que si se toman la pastillas anticonceptivas todos los días predominando del sexo femenino con un 80 % y con 20% del sexo masculino

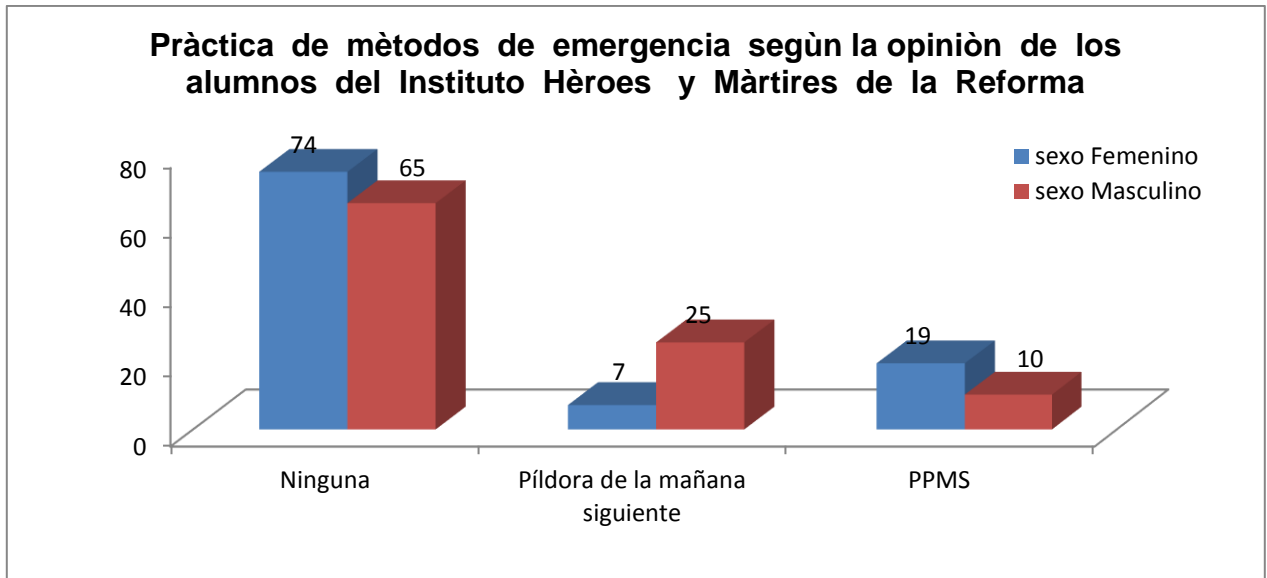
Se considera que los estudiantes no poseen amplio conocimiento sobre la definición de los métodos anticonceptivos, sin embargo, los porcentajes se encuentran acorde a su año en curso. En los adolescentes, los embarazos corren mayor riesgo, la educación sexual integral y acceso de métodos anticonceptivos. Las pastillas anticonceptivas hormonales como la píldora hay dos tipos de presentaciones; las combinadas que contienen estrógenos y progesterona, esta se toma iniciando el 1er día de la menstruación, a la misma hora continuamente.



Fuente: Tabla 14

Según la tabla indica que los estudiantes opinaron por utilizar el condón uno por cada relación sexual con un 65% de sexo masculino y un 45% de sexo femenino, en segundo lugar tenemos con un 30% de sexo masculino opinan que se coloca el condón cuando el pene esta erecto, en tercer lugar tenemos con un 29% de sexo femenino que no saben y un 5% de sexo masculino, en un cuarto lugar 23% de sexo femenino que no usan y un último lugar con un 3% de sexo femenino que lo pueden utilizar varias veces.

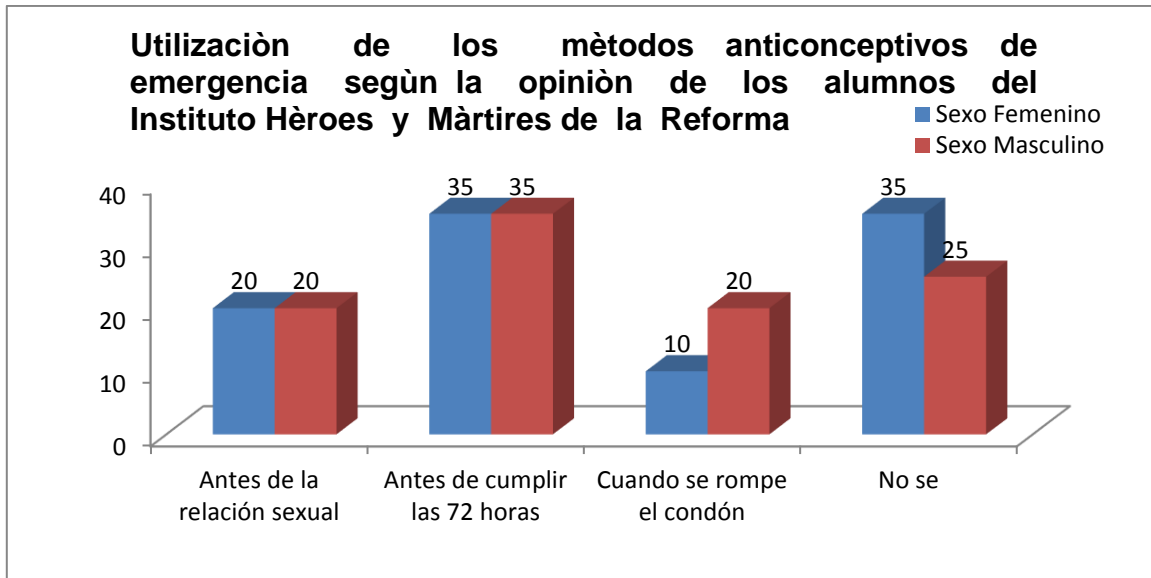
Según teoría para utilizar el preservativo se debe tomar en cuenta muchas medidas para asegurar el 100% de su efectividad, se debe revisar la fecha de vencimiento del preservativo, abrirlo con cuidado sin utilizar ningún objeto cortante, ni los dientes, antes y durante de la colocación, El condón es el único método que previene de enfermedades de transmisión sexual. Este se debe colocar únicamente cuando el pene esta erecto, es una de la manera más correcta, la mayoría de los alumnos utilizan cada preservativo en cada relación sexual esto les permite prevenir un embarazo no deseado y una ITS.



Fuente: Tabla 15

Según la tabla indica como primer lugar predominado con un 74% de sexo femenino que no practican ningún tipo de métodos anticonceptivos y un 65% de sexo masculino, un segundo lugar tenemos con un 25% de sexo masculino que utilizan la píldora de la mañana siguiente y un 7% de sexo femenino, en tercer utilizan la PPMS con un 19 % del sexo femenino y un 10% de sexo masculino.

Ambos sexos de los estudiantes encuestados no utilizan ningún método de emergencia esto se debe por qué no han iniciado vida sexual activa. La píldora anticonceptiva de emergencia se toma después de cada relación sexual, sin protección o falla de algún método anticonceptivo, esta dosis podía prevenir que ocurra un embarazo, este fármaco anti hormonal se toma vía oral, se toma antes de las 72 horas o después de haber tenido la relación sexual.



Fuente: Tabla 16

La tabla indica como primer lugar, que ambos sexos con un 35% de sexo femenino que la toman antes de cumplir las 72 horas y un 35% de sexo masculino, en segundo lugar con un 35% de sexo femenino y 25% de sexo masculino que no saben, en tercer lugar ambos sexo con un 20% de sexo femenino que la toman antes de la relación sexual y un 20% de sexo masculino y de último lugar con un 20% de sexo masculino que la toman cuando el condón se rompe y un 10% de sexo femenino.

Los resultados obtenidos a través del instrumentó reflejan que los estudiantes tienen claro que los métodos anticonceptivos de emergencia son métodos para utilizar en caso de emergencia, como en caso de una violación o cuando se rompe el condón. La teoría refiere que los anticonceptivos de emergencia deben utilizarse dentro de los primeros 5 días de una relación sexual sin protección anticonceptiva la pastilla combinada de levonogestrel o pastillo de etinilestradiol. Los anticonceptivos de emergencia constituyen una forma de evitar embarazo después de mantener relaciones sexuales sin protección. Esta puede tomarse antes de las 72 horas posteriores de haber tenido relación sexual sin protección. Se toma vía oral se toma posterior a la relación sexual sin protección.

CONCLUSIONES

En las característica socio demográficas el mayor porcentaje es de la edad media entre entre los 14 y 17 años en ambos sexos predominaban las religiones católicas y evangélica y que la diferencia era mínima.

En el conocimientos que tenían sobre los métodos anticonceptivos, no era la adecuada, manejan cierta información pero no era lo necesario para poderlo llevar a la práctica, ya que a como se pudo evidenciar por medio de la encuesta habían preguntas en donde no sabían las opciones correctas.

Los adolescentes tienen una buena práctica la mayoría referían estar de acuerdo que los métodos anticonceptivos es una decisión en parejas y que el varón tiene responsabilidad en la utilización de los métodos las prácticas más comunes fueron el condón y las p.p.m.s.

Al ejecutar el plan de intervención se dio prioridad a los temas de anticonceptivos orales, inyecciones mensuales y trimestrales , p.p.m.s y condón(preservativos) en donde brindamos toda la información educativa necesaria .

RECOMENDACIONES

- A la Dirección del Colegio secundaria Héroes y Mártires de la Reforma – Masaya:
Que a los estudiantes del 11mo grado se les impartan charlas educativas sobre el tema de métodos de planificación familiar.

- Que siga permitiendo que se brinde información necesaria a los adolescentes en orientación de salud sexual y reproductiva, donde se le indique con mayor énfasis en métodos de planificación familiar, ya que no se tiene ni una clase ni un profesor encargados sobre dichos temas.

- Al Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada
Realizar charlas educativas o ferias, en el instituto realizadas por la carrera de enfermería dirigida a los adolescentes de planificación secundaria cada dos meses sobre métodos de planificación familiar y educación sexual y reproductiva.

BIBLIOGRAFÍA

García Ortiz P.P, Molina Alaniz.J.J. Conocimiento y uso de métodos de planificación familiar, Matagalpa/Masaya agosto 2006

Jiménez Vázquez A.L.conocimiento y uso de métodos anticonceptivos cunduacan tabasco2005

MINSA. (2008) normas y protocolo de planificación familiar. Managua: normativa 002.

Noguera navas. V.M. monografía Nicaragua características socio demográfica que influyen en el uso de métodos anticonceptivos_ mayo 2004

Ori, B. (1998). Territorio y sociedad, geográfica y sociedad. España.

Reyes Álvarez, S., &Pérez Guerrero, I. (2015). Módulo de investigación. En S. Reyes Álvarez, & I. Pérez Guerrero, Módulo de investigación. Managua: Instituto Politécnico de la Salud.

Reyes & Pérez. (2015).Modulo de investigación. En S. Reyes, Modulo de investigación. (pág.6). Instituto Politécnico de la Salud

Reyes Sandra ,P,I (2015).Modulo de investigación .Managua : Universidad Unan Managua.

Sevilla, Silwany Samir.conocimiento y prácticas de métodos anticonceptivo chontales julio2005

ANEXOS

ANEXOS

BOSQUEJO

I. Características Socio Demográficas

- 1.1 Edad y Métodos Anticonceptivos.
- 1.2 Estado Civil y Métodos Anticonceptivos.
- 1.3 Escolaridad y Métodos Anticonceptivos
- 1.4 Procedencia y Métodos Anticonceptivos.
- 1.5 Religión y Métodos Anticonceptivos.
- 1.6 Ocupación y Métodos Anticonceptivos.

II. Conocimiento de Métodos Anticonceptivos.

- 1. Concepto general de métodos Anticonceptivos
 - 1.1 Efectividad de Métodos Anticonceptivos.
 - 1.2 Importancia de Métodos Anticonceptivos.

2.1 Diferente tipo de Métodos Anticonceptivos.

2.1 Métodos hormonales.

A) pastillas 21 y 28 días, p.p.m.s

B). inyectable Mesigyna, Depoprovera

2.1.2 Concepto

2.1.3 Afectividad.

2.1.4 Mecanismo de acción

2.1.5 Ventajas

2.1.6 Desventajas

2.2 Métodos de barrera

A) Condón

- 2.2.1 Concepto.
- 2.2.2 Afectividad.
- 2.2.3 Mecanismo de acción.
- 2.2.4 Ventajas.
- 2.2.5 Desventajas.

3. forma de uso de Métodos Anticonceptivos

3.1 Métodos Hormonales

A) Pastilla oral de 28 y 21 días

3.1.2 indicaciones

3.1.3 precauciones

3.1.4 efectos secundarios

B) píldora para la mañana siguiente. "P.P.M.S"

3.1.5 Indicaciones

3.1.6 Precauciones

3.1.7 Efectos secundarios

3.2 Métodos de Barrera

A) Condón

3.2.1 Técnica

3.2.2 Importancia

3.2.3 Efecto secundarios

3.2.4 Indicaciones

3.3 Inyectable

B) Mensual

3.3.1 Indicaciones

3.3.2 Precauciones

3.3.3 Efecto secundarios

C) Trimestral

3.3.4 Indicaciones

3.3.5 Precauciones

3.3.6 Efecto Secundarios

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Instituto Politécnico de la Salud
Luis Felipe Moncada

TEMA: Intervenciones educativas sobre métodos de planificación familiar en los alumnos del 11mo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma Masaya, II Semestre 2016.

PRESUPUESTO

ACTIVIDADES	COSTO	CANTIDAD	TOTAL
Uso de internet.	C\$ 16 por hora.	20 horas.	C\$ 320
Levantado de texto.	C\$ 10 por hoja.	100 hojas.	C\$ 1000
Impresiones.	C\$ 1 por hoja.	1000 hojas.	C\$ 1000
Entrega de borradores.	C\$ 80 cada borrador.	5 borradores.	C\$ 400
Folders	C\$ 3 cada uno.	8 unidades.	C\$ 24
Entrega de ejemplares.	C\$ 90 cada ejemplar.	5 ejemplares.	C\$ 450
Pasajes de los integrantes.	C\$ 120por día en total de ejemplares.	60 días.	C\$ 7,200
Empastado	400	3 ejemplares	1200
TOTAL		11,594	

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

Instituto Politécnico de la Salud

Luis Felipe Moncada



TEMA: Intervenciones educativas sobre métodos de planificación familiar en los alumnos del 11mo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma Masaya, II Semestre 2016.

AUTORAS:

BR: Susana Aguirre Torres

BR: Mayte Bolaños Méndez

BR. Meyling López pavón

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades.	Marzo.	Abril.	Mayo.	Junio.	Julio.
Elección del tema	(X)				
Fase explorativa.	(X)				
Delimitación del tema.	(X)				
Realización de objetivos.		(X)			
Elección de variables.		(X)			
Realización de bosquejo.			(X)		
Elaboración de marco teórico.			(X)		
Operacionalización de variables.				(X)	
Diseño metodológico.				(X)	
Elaboración de instrumento.				(X)	
Universo y muestra.				(X)	
Introducción.				(X)	
Resumen.				(X)	
Introducción.				(X)	
Antecedentes.				(X)	

Justificación.				(X)	
Planteamiento del problema				(X)	
Elaboración de anexos.					

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN-MANAGUA

INSTITUTO POLITECNICO DE LA SALUD

POLISAL MANAGUA

“LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



La presente encuesta va dirigida a estudiantes del 11mo grado con el objetivo de analizar las características socio demográficas y el conocimiento en relación de los métodos anticonceptivos, por lo que solicitamos su cooperación, respondiendo con sinceridad a las preguntas que a continuación se le plantea. De ante mano agradecemos su colaboración y aseguramos total confidencialidad.

Conteste:

Datos generales:

Fecha: _____

Hora: _____

Numero de encuesta: _____ Encuestador (a): _____

Clave: _____

Marque la respuesta que usted considere correcta.

I. Características socio demográficas

Edad: _____

Estado civil: _____

Sexo: Masculino ()

Procedencia: Rural ()

Femenino ()

Urbano ()

Religión:

Cristiana ()

Católica ()

Otros ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Qué métodos de planificación familiar usted conoce?

a. Orales: ()

d. ppms: ()

b. Inyectables: ()

e. Otros: ()

c. Condón: ()

2. ¿Qué eficacia tienen los métodos de planificación familiar?

- a. Muy eficaz ()
- b. Efectiva ()
- c. poca efectiva ()
- d. no se ()

3. ¿Qué ventajas proporciona el uso de condón?

- a. Útiles en las relaciones sexuales casuales ()
- b. previene el embarazo ()
- c. Proveen protección solo contra ITS ()
- d. Se pueden utilizar varias veces ()
- e. Fáciles de usar ()
- f. no se ()

4. ¿Cree que es necesario utilizar algún método anticonceptivo al iniciar las relaciones sexuales?

Si _____ no _____ no se _____

5. ¿De quién crees que debería ser la iniciativa para elegir un método de planificación familiar

- a. el ()
- b. ella ()
- c. ambos ()
- d. no se ()

6. ¿cree usted que la ppms es un método de planificación familiar?

a) si

b) no

c) no se

IV. PRÁCTICA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

7. ¿Cuál de los siguientes métodos de planificación familiar has utilizado en la relación sexual?

a. Pastilla ()

b. Inyección. ()

c. Condones. ()

d. ppms. ()

e. otros. ()

8. ¿Las pastillas anticonceptivas se toman todos los días?

SI _____ NO _____

9. ¿La pastilla anticonceptiva solo se toma el día que se tiene relaciones sexuales?

SI _____ NO _____

10. ¿En qué momento del día se toma la píldora anticonceptiva?

a. A cualquier hora. . ()

b. En la noche. ()

c. Cuando se acuerda. ()

d. no se ()

11. Si usas preservativo, ¿cuál sería la manera correcta de utilizarlo?

- a. Lo puede utilizar varias veces. ()
- b. Utiliza uno por cada relación sexual. ()
- c. Lo coloca cuando el pene esta erecto. ()
- d. no se ()
- e. no uso ()

12¿conoce los métodos anticonceptivos de emergencia?

Si: ()

No: ()

13¿Cuándo utilizar los anticonceptivos de emergencia?

- a. Antes de la relación sexual. ()
- b. Antes de cumplir las 72 horas ()
- c. Cuando se rompe el condón. ()
- d. no se ()

Consentimiento informado

Es un documento formal y legal cuyo objetivo es aplicar el principio de la autonomía de una persona, es decir la obligación de respetar a los individuos y hacer honor a su preferencia el cual debe ser presentado por escrito y firmado por el usuario.

En este estudio se elaboran 2 tipos de consentimiento, 1 a la institución donde se realizó la investigación y 1 al usuario (adolescentes).

Institucional

La dirección del departamento de enfermería extendió una carta dirigida a la directora del MINED: ----- con el fin de solicitar la autorización para realizar la investigación y otra dirigida a la directora del instituto Héroes y Mártires de la reforma.

Usuario

Se redactó una carta informando en el cual se les explico a los adolescentes el objetivo de la investigación, se le informo que la participación sea voluntaria y a la información brindada de tipo confidencial.

Edad relacionada con el sexo de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 1

Edad	Sexo				Total general	
	Femenino		Masculino			
	N	%	N	%	N	%
15	1	2	0	0	1	2
16	17	33	5	10	22	43
17	6	12	8	15	14	27
18	7	14	5	10	12	24
19	0	0	2	4	2	4
Total general	31	61	20	39	51	100

Estado civil relacionado con el sexo de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 2

Estado Civil	Sexo				Total general	
	Femenino		Masculino			
	N	%	N	%	N	%
Casada	1	2	0	0	1	2
En unión libre	2	4	0	0	2	4
Soltera	28	55	20	39	48	94
Total general	31	61	20	39	51	100

Procedencia relacionada con el sexo de los alumnos del instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 3

procedencia	Sexo				Total general	
	Femenino		Masculino			
	N	%	N	%	N	%
Rural	10	20	7	14	17	34
Urbano	21	41	13	25	34	66
Total general	31	61	20	39	51	100

Conocimiento relacionado con la eficiencia de los métodos anticonceptivos según la opinión de los estudiantes del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 4

Eficiencia	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Efectiva	15	48	13	65
Muy eficaz	0	0	1	5
No se	10	32	3	15
Poca efectiva	6	20	3	15
Total general	31	100	20	100

Conocimiento de los métodos anticonceptivos relacionado con el sexo de los estudiantes del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 5

¿Qué métodos de planificación familiar usted conoce?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Condón	9	29	10	50
Inyectables	9	29	4	20
Orales	4	13	2	10
Otros	2	6	1	5
Píldora de la mañana siguiente	7	23	3	15
Total general	31	100	20	100

Necesidad de utilizar algún método anticonceptivo al iniciar la relación sexual según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 6

¿Cree que es necesario utilizar algún método anticonceptivo al iniciar las relaciones sexuales?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
No se	2	6	0	0
Si	29	94	20	100
Total general	31	100	20	100

Ventajas que proporciona el uso de condón según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 7

¿Qué ventajas proporciona el uso de condón?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Fáciles de usar	2	7	0	0
No se	1	3	0	0
Previene el embarazo	11	35	9	45
Provee protección solo contra las ITS	13	42	7	35
Útiles en las relaciones sexuales casuales	4	13	4	20
Total general	31	100	20	100

Iniciativa para elegir un método de planificación familiar según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 8

¿De quién crees que debería ser la iniciativa para elegir un método de planificación familiar?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Ambos	29	94	20	100
El	1	3	0	0
Ella	1	3	0	0
Total general	31	100	20	100

La píldora de la mañana siguiente es un método de planificación familiar según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 9

¿Cree usted que la píldora de la mañana siguiente (PPMS) es un método de planificación familiar?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
No	12	39	11	55
No se	12	39	5	25
Si	7	22	4	20
Total general	31	100	20	100

La pastilla anticonceptiva se toma el día de la relación sexual según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 10

La pastilla anticonceptiva solo se toman el día que se tiene relaciones sexuales?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
No	10	32	8	40
Si	21	68	12	60
Total general	31	100	20	100

Momento que se toma la píldora anticonceptiva según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 11

¿En qué momento del día se toma la píldora anticonceptiva?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
A cualquier hora	15	48	10	50
Cuando se acuerda	1	3	1	5
En la noche	10	33	9	45
No se	5	16	0	0
Total general	31	100	20	100

Práctica de métodos anticonceptivos según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 12

¿Cuál de los siguientes métodos de planificación familiar has utilizado en la relación sexual?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Condomes	9	29	14	70
Inyección	4	13	0	0
Ninguno	15	48	2	10
Otros	2	7	1	5
Pastilla	1	3	2	10
Píldora dela mañana siguiente (PPMS)	0	0	1	5
Total general	31	100	20	100

Opinión sobre si Las pastillas anticonceptivas se toman todos los días según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 13

¿Las pastillas anticonceptivas se toman todos los días?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
No	26	84	16	80
Si	5	16	4	20
Total general	31	100	20	100

Manera correcta del preservativo según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 14

Si usas preservativos, ¿Cuál sería la manera correcta de utilizarlo?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Lo coloca cuando el pene esta erecto	0	0	6	30
Lo puedo utilizar varias veces	1	3	0	0
No se	9	29	1	5
No uso	7	23	0	0
Utiliza uno por cada relación sexual	14	45	13	65
Total general	31	100	20	100

Práctica de métodos de emergencia según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 15

¿Practica los métodos de emergencia?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Ninguna	23	74	13	65
Píldora de la mañana siguiente	2	7	5	25
PPMS	6	19	2	10
Total general	31	100	20	100

Utilización de los métodos anticonceptivos de emergencia según la opinión de los alumnos del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma

Tabla 16

¿Cuándo utilizar los anticonceptivos de emergencia?	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Antes de la relación sexual	6	20	4	20
Antes de cumplir las 72 horas	11	35	7	35
Cuando se rompe el condón	3	10	4	20
No se	11	35	5	25
Total general	31	100	20	100

Intervenciones educativas sobre planificación familiar con los alumnos del 11vo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma, Masaya, II semestre 2016.

Contenido	Objetivo	Recurso	Actividad	Fecha y Hora	Expositoras	Evaluación
Definición de planificación familiar.	Conocer la definición de la planificación familiar.	Brochure. Papelógrafos. Marcador. Maquetas. Dildo.	Exposiciones orales sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos:	2 horas por cada tema 14/11/16.	Susana Aguirre. Mayte Bolaños.	Mediante la dinámica mencionada anteriormente, se logró evaluar a los alumnos si captaron la información que se les brindo y así mismos se reforzó las ideas que puedan llegar a expresar cada estudiantes.
Importancia de la planificación familiar.	Conocer la importancia de la planificación familiar. Identificar la clasificación de los métodos anticonceptivos.	Condomes. Pastillas. Inyección. P.p.m.s.	pastillas, condones, inyecciones y p.p.m.s. Forma de usarlos y práctica.	2 horas por cada tema 15/11/16	Meyling López.	
Clasificación de los, métodos			Se realizará dinámica donde			

anticonceptivos.			se premiará a cada estudiante por la respuesta que se le haga y pueda responder correctamente.			
------------------	--	--	--	--	--	--

Contenido	Objetivo	Recurso	Actividad	Fecha y Hora	Expositoras	Evaluación
<p>Métodos inyectables</p> <p>Importancia de los métodos inyectables</p> <p>Clasificación.</p> <p>Ventajas desventajas.</p> <p>Como se usa</p> <p>Práctica.</p>	<p>Conocer la importancia de los métodos inyectables.</p> <p>Su clasificación, ventajas y desventajas.</p> <p>Evaluar formas de uso y practicas</p>	<p>Brochure</p> <p>Paleógrafos</p> <p>Marcador inyecciones mensuales 3 y trimestrales 3</p>	<p>Expociones orales de las inyecciones y sus presentaciones de mensual y trimestral.</p> <p>Se realizará dinámica donde se premiará a cada estudiante por la respuesta que se le haga y pueda responder correctamente.</p>	<p>2 horas por cada tema</p> <p>14/11/16.</p> <p>2 horas por cada tema</p> <p>15/11/16</p>	<p>Susana Aguirre.</p> <p>Mayte Bolaños.</p> <p>Meyling López</p>	<p>Mediante la dinámica mencionada anteriormente, se logró evaluar a los alumnos si captaron la información que se les brindo y asímismos se reforzó las ideas que puedan llegar a expresar cada estudiantes</p>

Contenido	Objetivo	Recurso	Actividades	Fecha y Hora	Expositoras	Evaluación
<p>Condomes (preservativos) Definición. Ventajas. Desventajas Como se usa. Práctica.</p>	<p>Conocer la definición de los preservativos y sus ventajas y desventajas.</p> <p>Evaluar la forma de uso y práctica.</p>	<p>Brochure. Paleógrafo Marcador. 3 Dildos. Codones.</p>	<p>Exposiciones de los preservativos.</p> <p>Forma de uso y práctica.</p> <p>Se realizará dinámica donde se premiará a cada estudiante por la respuesta que se le haga y pueda responder correctamente</p>	<p>2 horas por cada tema 14/11/16.</p> <p>2 horas por cada tema 15/11/16</p>	<p>Susana Aguirre.</p> <p>Mayte Bolaños.</p> <p>Meyling López</p>	<p>Mediante la dinámica mencionada anteriormente, se logró evaluar a los alumnos si captaron la información que se les brindo y asímismos se reforzó las ideas que puedan llegar a expresar cada estudiantes</p>

Contenido	Objetivo	Recurso	Actividad	Fecha y Hora	Expositoras	Evaluación
Pastillas d emergencia (p.p.m.s)	Conocer la importancia de las pastillas de emergencia.	Brochure. Paleógrafos Marcador. Presentación de las pastillas de emergencia (p.p.m.s), 3.	Exposiciones orales de la pastilla de emergencia.	2 horas por cada tema 14/11/16.	Susana Aguirre.	Mediante la dinámica mencionada anteriormente,
Conocer la importancia de uso de las pastillas de emergencia. Ventajas y desventajas. Como se usa y práctica.	Ventajas y desventajas. Evaluar forma de uso y práctica.		Presentación de las pastillas. Se realizará dinámica donde se premiará a cada estudiante por la respuesta que se le haga y pueda responder correctamente	2 horas por cada tema 15/11/1	Mayte Bolaños. Meyling López	se logró evaluar a los alumnos si captaron la información que se les brindo y asimismo se reforzó las ideas que puedan llegar a expresar cada estudiantes





